



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE CLORFENAMINA EN
PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA LA
ECONÓMICA, YURIMAGUAS, LORETO. SEPTIEMBRE –
DICIEMBRE 2020**

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

AUTORA

CABALLERO MORALES, MARIA LUZ DEL CIELO

ORCID: 0000-0001-6043-8942

ASESORA

ZEBALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID: 0000-0003-2547-9831

TRUJILLO – PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Caballero Morales, María Luz Del Cielo

ORCID: 0000-0001-6043-8942

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Estudiante de pregrado
Trujillo, Perú.

ASESORA

Zevallos Escobar, Liz Elva

ORCID: 0000-0003-2547-9831

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la
Salud. Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica. Chimbote, Perú.

JURADO

Camones Maldonado, Rafael Diomedes

ORCID: 0000-0002-7839-4498

Claudio Delgado, Alfredo Bernard

ORCID: 0000-0002-1152-5617

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

JURADO EVALUADOR Y ASESORA

Dr. Rafael Diomedes Camones Maldonado

Presidente

Mgtr. Alfredo Bernard Claudio Delgado

Miembro

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

Miembro

Dra. Liz Elva Zevallos Escobar

Asesora

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por haberme acompañado y guiado en todo momento en el transcurso de mi carrera y darme mucha fuerza para sobrellevar dificultades a lo largo de mi vida.

A mis padres y hermanas gracias por estar apoyándome en todo momento, quienes me brindan su amor, paciencia y esfuerzo que me han permitido llegar a cumplir hoy una de mis metas, terminar mi carrera profesional.

A mi asesora gracias por su apoyo, guía y comprensión de que con su ayuda puedo terminar mi trabajo de investigación.

DEDICATORIA

Con mucho cariño a mis padres Oscar y Nancy; hermanas Luz, Vanessa, Ángela por su confianza, amor y sacrificio, y por todo el apoyo en todo momento, por la constante motivación para no rendirme y seguir adelante.

¡Gracias Papá y Mamá!

A mis abuelitas Angélica y María por haberme apoyado y aconsejado en cada momento, agradezco sus sabias palabras sin ustedes no hubiera sido posible sin su gran ayuda.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de Clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Distrito de Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020. La investigación fue de tipo básica, corte transversal, nivel descriptivo con enfoque cuantitativo y diseño no experimental. Participaron 268 pacientes, tanto hombres y mujeres mayores entre 18 años y 65 años, a los cuales se aplicó una encuesta con 15 preguntas en relación con el uso de clorfenamina. De acuerdo a los resultados según patrones de uso, el 53.2 % usaron clorfenamina por presentar rinitis alérgica, la forma farmacéutica que más utilizaron fueron las tabletas con 66.8 %, en cuanto al grado de instrucción muestra el 39,5% de los pacientes encuestados tienen estudios secundarios, la fuente de recomendación con 45.3% por el químico farmacéutico y el 55.8% acuden a la farmacia o cadenas de boticas para atender sus problemas de salud. De la investigación realizada se llegó a la conclusión que la prevalencia puntual del uso de clorfenamina fue de 70.9 %. Valores que se deberían de tomar como referencia para posteriores estudios.

Palabras clave: Clorfenamina, patrones de uso, prevalencia.

ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the prevalence of Chlorphenamine use in patients attended at La Economica pharmacy, District of Yurimaguas, Loreto. September - December 2020. The research was of basic type, cross-sectional, descriptive level with quantitative approach and non-experimental design. A survey with 15 questions regarding the use of chlorphenamine was applied to 268 patients, both men and women between 18 and 65 years of age. According to the results according to patterns of use, 53.2 % consumed chlorphenamine due to allergic rhinitis, the most used pharmaceutical form was tablets with 66.8 %, as for the degree of education, 39.5 % of the surveyed patients had secondary education, the source of recommendation was 45.3 % by the pharmaceutical chemist and 55.8 % went to the pharmacy or pharmacy chains to attend their health problems. From the research carried out, it was concluded that the prevalence of chlorphenamine use was 70.9%. These values should be taken as a reference for further studies.

Key words: Chlorphenamine, use patterns, prevalence.

CONTENIDO

1. EQUIPO DE TRABAJO	ii
2. JURADO EVALUADOR Y ASESORA	iii
3. AGRADECIMIENTO	iv
4. DEDICATORIA	v
5. RESUMEN	vi
6. ABSTRACT	vii
7. CONTENIDO	viii
8. ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas de la investigación	7
III. HIPÓTESIS	11
IV. METODOLOGÍA	12
4.1. Diseño de la investigación	12
4.2. Población y muestra	14
4.3. Definición y operacionalización de variables	16
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
4.5. Plan de análisis	17
4.6. Matriz de consistencia	19
4.7. Principios éticos	20
V. RESULTADOS	21
5.1. Resultados	21
5.2. Análisis de resultados	24
VI. CONCLUSIONES	29
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1.	Frecuencia absoluta y relativa porcentual según los antecedentes mórbidos en relación al uso de Clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.....	21
TABLA 2.	Frecuencia absoluta y relativa porcentual según la forma farmacéutica de la Clorfenamina utilizada en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.....	21
TABLA 3.	Frecuencia absoluta y relativa porcentual según el grado de instrucción en relación al uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.....	22
TABLA 4.	Frecuencia absoluta y relativa porcentual según fuente de recomendación de la clorfenamina usada en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.....	22
TABLA 5.	Frecuencia absoluta y relativa porcentual según fuente de obtención de la clorfenamina usada en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.....	23
TABLA 6.	Prevalencia puntual del uso de Clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.....	23

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente el consumo de fármacos establece un primordial motivo de mortalidad en la humanidad evolucionada, trascendentalmente se ha usado para socorrer a la subsistencia y evitar afecciones. De tal forma el uso inadecuado de fármacos los está cambiando en una preocupación de sanidad global. Los antihistamínicos y antialérgicos son medicamentos de gran requerimiento en el tiempo del invierno, y los habitantes frecuentan adquirir sin prescripción médica en grandes porciones, consumiendo en forma de exceso y sin conocer que pueden causar reacciones adversas graves. ⁽¹⁾

La mayoría de los fármacos ocasionan reacciones adversas en mayor o menor medida. En el caso de los antihistamínicos, tienen que ver sobre todo con la aparición de somnolencia y de una serie de efectos denominados “anticolinérgicos”: trastornos gastrointestinales, obstrucción de orina, trastornos cardiovasculares, perturbación ocular, etc. La aparición de estas causas dependerá de la susceptibilidad individual y sobre todo del tipo de antihistamínico. Los de segunda y tercera generación los presentan en menor medida que los antihistamínicos clásicos. Por eso, si vamos a adquirir un antihistamínico de los que no requieren receta médica, es fundamental consultar con el farmacéutico y leer bien el prospecto. ⁽²⁾

La clorfenamina es un medicamento considerablemente adecuado para tratar alteraciones alérgicas. Se admite frecuentemente que han comprobado ser fármacos eficaces y seguros, debido a su derivado de propilamina, sus propiedades va depender tanto del paciente como del medicamento que se consume, es fundamental conocer las propiedades

y características más relevantes ya que son consumidos en mayor proporción por los habitantes, ya que se presenta la automedicación debido a su fácil acceso ya que están dentro de los productos OTC (over the counter-de venta libre). ⁽³⁾

La automedicación conlleva un hábito progresivo en la población a nivel mundial. Este suceso se promueve como un concepto de autocuidado, con un efecto positivo en la reducción del gasto dentro del sistema de salud; asimismo, el impacto perjudicial relacionado con el empleo inadecuado, que puede afectar la salud de la población. ⁽⁴⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere a los habitantes que se debe utilizar formulaciones y definidas estimaciones al sistema de fármacos tradicionales y legitimidad jurisdiccional de los medicamentos, en la cual estar conforme con la política beneficiosa para la salud a nivel internacional y determinar compromiso particular para cada procedencia, con la intención que los habitantes obtengan beneficio en el cual el químico farmacéutico brinde asistencia ,en la cual se comprometa en la atención del paciente . La (PNM) políticas nacionales de medicamento es requisitoria que coopere a establecer, planificar, constatar y valorar los fármacos tales como en la producción, reparto, abastecimiento y la comercialización de medicinas en cada nacionalidad. Los fármacos se someten a varias fases en el cual debe efectuar patrones sanitarios y además proseguir con la normativa establecida y compromiso en base a un marco de valores políticos, económicos, educativo e históricos en el cual prevalezca en todo momento el bien general; por lo que, el amparo del sistema, con expectativa en obtener beneficios para los habitantes en decisiones basadas en la evidencia científica. ⁽⁵⁾

El consumo de fármacos sin prescripción médica es una manifestación en el cual hay numerosas enfermedades a nivel mundial y viene hacer una preocupación global dentro de la sanidad. La Organización de la Salud (OMS), lo explica como automedicación que es el uso de medicinas para un mejoramiento de un signo o alteración que se dosifica en sí mismo. El primordial fundamento para la automedicación puede ser el no disponer tiempo hábil para recorrer al doctor. La (OMS) considera que la automedicación es un factor importante en las RAM. Por ello se deberá concientizar a la comunidad que deben prestar más atención a su salud y aplicar un empleo lógico a los fármacos antihistamínicos. ⁽⁶⁾

Los antihistamínicos son los medicamentos más usados para la cura de las afecciones alérgicas. Ejerce contrarrestando los resultados de las histaminas, y se utilizan en el proceso característico de padecimientos alérgicos como la rinitis y urticaria aguda o crónica; para la comprobación del escozor por diferentes razones; vahído de desplazamiento (cinetosis); en la cura mínima del desvelo, hipersensibilidad y entre otras reacciones alérgicas agudas. ⁽⁷⁾

Se ha evidenciado su efectividad en cuadros alérgicos, conlleva a los antihistamínicos actuar incorporándose al receptor H1 de las histaminas, permaneciendo en su estructura pasiva mientras un periodo de tiempo. Se consigue que las histaminas no lleguen a realizar alteraciones a nivel de la epidermis (escozor, sarpullidos, etc.), tampoco en las mucosas respiratorias (sollozar, irritación nasal y ocular, estornudos, etc.) ⁽⁸⁾

En base a lo explicado anteriormente se planteó la siguiente pregunta de investigación:
¿Cuál es la prevalencia del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto, septiembre – diciembre 2020?

Objetivo general:

- ✓ Determinar la prevalencia del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.

Objetivos específicos:

- ✓ Identificar los patrones del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.
- ✓ Determinar la prevalencia puntual del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Juarez ⁽⁹⁾ en el 2021, realizó un estudio de prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en Boticas Mifarma de Víctor Larco Herrera en Trujillo, durante octubre a diciembre 2021. Su estudio fue no experimental y de tipo descriptivo, su muestra estuvo conformada por 360 pacientes de 20 a 65 años de edad que obtuvieron una encuesta sobre el uso de antihistamínicos. Como resultado se encontró en los antecedentes de morbilidad, la más frecuente a la rinitis alérgica con un 57 %, en la forma farmacéutica más utilizada a la clorfenamina con un 41.7%, la forma farmacéutica más consumida fue las tabletas con un 55.6%. Concluyó que la prevalencia puntual fue de 79.2%.

Contreras ⁽¹⁰⁾ en el 2018, estudió la prevalencia del consumo de antihistamínicos H1 en Boticas Inkafarma de Huaral, durante julio a octubre del 2018, su estudio fue transversal, su muestra estuvo compuesta por 300 personas de 18 a 65 años de edad que recibieron una encuesta sobre la utilización de antihistamínicos. Como resultados se encontró que el 68.3% utilizaron para tratar rinitis, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con 80.33% y la droga más utilizada fue la clorfenamina con 61%. Concluyó que la prevalencia fue de 59.6%.

Mandujano ⁽¹¹⁾ en el año 2015, en Nuevo Chimbote determinó la prevalencia del consumo de antihistamínicos en la población de la urbanización las Brisas, conforme a causas sociodemográficos y patrones de empleo. De los 286 habitantes sondeados el 79,7% utilizaron antihistamínicos, la mayor adquisición fue clorfenamina (47,4%), usado en el procedimiento de resfrío común (45,6%), fue por recomendaciones en Farmacias y Boticas (44,3%). Se concluyó que la prevalencia del consumo total de antihistamínicos en la población de estudio fue del 79,7 %.

Cornelio ⁽¹²⁾ en el 2014, en Nuevo Chimbote determinó la prevalencia de uso de antihistamínicos en la población del asentamiento humano Las Palmas, según factores sociodemográficos y patrones de uso. Como resultados se encontró que 220 pobladores encuestados el 14,5 % usaron antihistamínicos y los más usados fueron, clorfenamina (29,2%), cetirizina (16,7%) y clorfenamina /paracetamol /fenilefrina (8,3%). Se emplearon en el tratamiento del resfrío común (39,6%) y alergias (28,3%) principalmente.

Iparraguirre ⁽¹³⁾ en el 2014, en Nuevo Chimbote determinó la prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del centro poblado de Tambo Real Nuevo del Distrito de Santa, según factores sociodemográficos y patrones de uso. Según los resultados muestran que 293 pobladores encuestados, el 19,80% usaron antihistamínicos, los más usados por la población fueron clorfenamina/paracetamol/fenilefrina (45,00%), clorfenamina (14,00%) y cetirizina (12, 00%), empleados en el tratamiento de resfrío común (44.80%) y dermatitis/urticaria (36,20%). Las principales fuentes de recomendación fueron por recomendación del químico farmacéutico (48,30%). Concluyó que la prevalencia del consumo total de antihistamínicos fue 19,80 %.

2.2. Bases teóricas de la investigación

Salud

La salud es una condición de intacta tranquilidad corporal, intelectual y comunitaria, y no solamente la desaparición de dolencias o patologías. La organización internacional de la sanidad nos señala que la definición Salud en toda la palabra se refiere a un estado completo bienestar en general. Esto no depende si solo son factores individuales y biológicos sino va a depender del entorno del cual vivimos. El desarrollo de criterios para establecer la presencia de una enfermedad exige definición como normalidad y anormalidad. Los principales diagnósticos suelen consistir en síntomas, signos y resultados de pruebas suplenes ⁽¹⁴⁾.

Medicamento

Los medicamentos de uso humano son todas aquellas sustancias o combinaciones de las mismas que presenten cualidades para la curación o previsión de patologías en la humanidad o que puedan utilizarse en humanos o aplicándose a los mismos para restablecer, perfeccionar o reformar el desempeño fisiológico llevando a cabo una actividad farmacológica, inmunológica o metabólica, o de determinar una diagnosis médica. Específicamente, a la hora de seleccionar el tipo de fármacos a desarrollar se toman consideraciones de varios tipos: su potencial comercial, la demanda pública o de los pacientes, la búsqueda de medicamentos para patologías que carecen de tratamiento o donde estos son de baja eficacia, o patologías que, aunque tienen tratamiento son susceptibles de mejora ⁽¹⁵⁾.

Prevalencia

La prevalencia es una proporción que señala la continuidad de un suceso. En general, se define como la proporción de pobladores que resiste enfermedades. En una determinada investigación en condición otorgada se define como prevalencia (p). Cada magnitud no obtiene dimensión y jamás se podría obtener una valoración inferior a cero o en todo caso mayor que uno. Frecuentemente se manifiesta acontecimientos de 1 000 o por 100 pobladores. En esta edificación de similar capacidad no constantemente se domina el aspecto específico la urbe en peligro y principalmente se emplea una cercanía del poblamiento en su totalidad del espacio simulado. Si es que los antecedentes se retiraron en una circunstancia, la prevalencia se indica preciso ⁽¹⁶⁾.

Automedicación

En la automedicación el uso de medicamentos por adelanto propia sin ningún control por parte del médico, ni en el diagnóstico de la dolencia, ni en la prescripción o supervisión de la medicación. Las medicinas más requeridas para automedicación son: analgésicos, antibióticos, antihistamínicos y suplementos vitamínicos. De hecho, existen fármacos que no requieren recetario médico (comercio libre). La automedicación implica contingencia implícita como reacciones adversas y en ciertos casos intoxicación ⁽¹⁷⁾.

Antihistamínicos

Los antihistamínicos son los medicamentos más consumidos en la cura de las afecciones alérgicas; están entre los fármacos más recetados en los habitantes en general, y la mayoría de ellos pueden obtenerse sin prescripción médica. Se trata de un conjunto de medicamentos cuya particularidad usual es la que impide las consecuencias de la histamina. Éste es un componente químico visible en el total de los tegumentos anatómicos, participa en varios procedimientos fisiológicos, a partir de la reacción alérgica a la segregación acidulada del estómago; y a nivel del sistema nervioso central (SNC), delimita en gran parte la percepción de apetito y la cadencia somnolencia ⁽¹⁸⁾.

Maleato de Clorfenamina

Es una composición química usado en medicina como medicamento antagonista de los receptores H1. Es un antihistamínico de primera generación, procedente de la propilamina, que combate con la histamina por los receptores H1, presente en las células efectoras del músculo liso, el SNC, células del endotelio vascular y el corazón. ⁽¹⁹⁾.

Mecanismo de Acción

La clorfenamina compite con la histamina por los sitios receptores en las células efectoras (la histamina es el agonista natural de este tipo de receptores y al tener relación con ellos libera la respuesta alérgica). Un gran número de bloqueantes H1 de histamina también tienen efectos anticolinérgicos debidos a una acción antimuscarínica central. Sin embargo, las causas anticolinérgicas de la clorfenamina son moderadas ^(20,21).

Indicaciones

- ✓ Efectos alérgicos cutáneos, picazón, dermatografismo, irritación asociada a efecto transfusional, picadura de insectos. Efectos anafilácticos y angioedema (coadyuvante de adrenalina).
- ✓ Rinorrea y alergias asociadas a resfrío común.
- ✓ Rinitis alérgica (incesante o climático) o vasomotora, conjuntivitis alérgica ⁽²²⁾.

Farmacocinética

Inhibición en el Tracto gastrointestinal, los comestibles retrasan la absorción, pero no la reducen. Distribuciones extensas, se expulsa en el calostro materno, atraviesa la barrera hematoencefálica, se mezcla a proteínas plasmáticas en un 72%. Actividad hepática y en el TGI, muestra reacción de primer avance, su $t_{1/2}$ es $20 \text{ h} \pm 5 \text{ h}$. Expulsión nefrítica, primordialmente como metabolitos ⁽²³⁾.

Precauciones

- ✓ Gestación: No hay desarrollo investigaciones que manifiesten afecciones.
- ✓ Lactación: se ignora si se segrega en calostro materno.
- ✓ Pediatría: en recién nacidos y precoz, pueden ocasionar intranquilidad del SNC y convulsión, en bebés efectos paradójicos con hiperexcitabilidad.
- ✓ Geriátrica: son más susceptibles a reacciones adversas como sedantes, desorientación e hipotensión, deshidratación y retención en las vías urinarias.
- ✓ Deficiencia nefrítica: no solicita adaptación en dosis, tampoco en hemodiálisis o diálisis peritoneal.
- ✓ Deficiencia hepática: no se han desarrollado investigaciones adecuadas.
- ✓ Obstrucción urinaria: puede empeorarse.
- ✓ Glaucomas de ángulo angosto: puede apresurarse en glaucomas agudos ⁽²³⁾.

Contraindicaciones

Hiperestesia a clorfenamina, uso paralelo de inhibidores de la MAO, enfermos con riesgos asmáticos, bebés.

Reacciones Adversas de la Clorfenamina

- ✓ Habitual: sueño, desecación de la mucosa bronquial.
- ✓ Poco habitual: Agitación, nervios, intranquilidad (efecto paradójico); incontinencia urinaria, deshidratación, visualidad nebulosa y dolencia estomacal (reacción antimuscarínicos); rash dérmico e infrecuencia cardíaca ⁽²⁴⁾.

III. HIPÓTESIS.

Implícita

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación es de tipo básica, nivel descriptivo, corte transversal, enfoque cuantitativo y de diseño no experimental que procura valorar la prevalencia del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.

Tipo

Básica, siendo el tipo de investigación, ya que, se indagó sobre las respuestas, en su búsqueda a cerca de las interrogantes de la prevalencia del uso de clorfenamina. En este sentido, Gabriel ⁽²⁵⁾ argumentó que: “La investigación básica, pura, teórica o dogmática, se caracteriza porque parte de un marco teórico; la finalidad radica en formular nuevas teorías o modificar las existentes, en incrementar los conocimientos científicos o filosóficos, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico”. Así que, sólo se hicieron el despliegue de las interpretaciones encontradas sobre la utilidad en su prevalencia de la clorfenamina en pacientes, sin la solución a los inconvenientes encontrados sobre la temática.

Enfoque

La presente investigación fue de carácter cuantitativo ya que se obtuvieron datos para ser analizados y cuantificados, dando valores numéricos a las observaciones o pronunciamientos de la realidad indagada. Utilizando esta metodología, la investigación controla factores que se adquieren por cuantificación y/o medición utilizando técnicas estadísticas, donde Sánchez ⁽²⁶⁾ argumentó que, el enfoque utilizado deductivo, en el

sentido amplio, es de razonamiento lógico que se llega a una conclusión a partir de las particularidades.

Así, el método deductivo se considera “restringido o poco amplio”, ya que no agrega nueva información a la conclusión, ya que surge de lo que ya estaba implícito en las premisas. Esta argumentación, sobre el método deductivo, se realizó de mayor a menor; es decir, de una premisa general hacia otra, particular o singular, cuyas conclusiones encontradas en este método, ya estaban en las premisas previamente analizadas y, por tanto, no produce nuevos conocimientos sobre la prevalencia en el uso de clorfenamina (26).

Diseño

No experimental, siendo el diseño utilizado, donde no se hizo ningún estímulo y/o alteración a las variables (prevalencia del uso de clorfenamina y la respectiva prevalencia), “interpretándose sin la participación activa del investigador. Las inferencias sobre las relaciones entre variables se realizan sin intervención o influencia directa, y dichas relaciones se observan tal como se han dado en su contexto natural” (27). Es así como, fueron observadas en su contexto tal como se encontraron tales variables.

Nivel (alcance)

Descriptivo, fue el alcance, donde se “utiliza el método de análisis, se logra caracterizar un objeto de estudio o una situación concreta, señalar sus características y propiedades” (28). Es así como se describieron la realidad de manera imparcial, sin interferencia de la persona que realiza la investigación, sobre la prevalencia del uso de clorfenamina.

4.2. Población y muestra.

Población

La población para este estudio fue constituida por 5760 pacientes atendidos en la Botica La Económica durante un periodo de 4 meses, datos proporcionados por los registros del establecimiento en Yurimaguas, Loreto.

Muestra

Según Duffau ⁽²⁹⁾ la muestra correspondió probabilísticamente a una parte del conjunto poblacional de pacientes atendidos en la Botica La Económica durante el periodo septiembre a diciembre 2020, ubicada en el distrito de Yurimaguas, Loreto. Para la estimación del tamaño muestral (n), se consideró una prevalencia del 25 %, cuyo cálculo de poblaciones finitas, la cual nos dio un resultado de 274 pacientes. utilizando la siguiente fórmula:

Técnica de muestreo:

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

Dónde:

n = Dimensión de muestra

N= Dimensión de la población total es de 5760.

z = Nivel de confianza al 95 % establecido por el investigador =1,96

P= Prevalencia de los caracteres en la población, para esta cuestión 25%, valor considerado por referencia de estudios similares anteriores.

Q = 100– P

d = Precisión de error de muestreo 5%

Aplicamos la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 (25)(75)(5760)}{(5)^2(5760 - 1) + (1.96)^2 (25)(75)}$$

n = 274 pacientes

Reemplazando los valores en la fórmula se obtiene un tamaño de muestra de 274 pacientes atendidos en la Botica La Económica.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión

- Pacientes que hayan firmado el consentimiento informado.
- Pacientes mayores de 18 años de edad.
- Pacientes que hablen el idioma español.
- Pacientes con deseo y voluntad de participar.

Criterios de Exclusión

- Pacientes que no permiten información.
- Pacientes que participan en otros estudios de investigación en proceso.
- Pacientes con discapacidad cognitiva.
- Pacientes menores de edad.

4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores:

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
PREVALENCIA DEL USO DE CLORFENAMINA	Patrones de Uso	<p>Forma farmacéutica: Disposición individualizada a que se adaptan los fármacos ejemplo: tabletas, jarabes, inyecciones.</p> <p>Antecedentes mórbidos: De acuerdo a la enfermedad o padecimiento.</p> <p>Dosis: Cantidad de principio activo de un medicamento administrado.</p> <p>Consecuencias del consumo: Reacciones Adversas al consumo de medicamentos.</p> <p>Fuente de obtención: Donde se adquiere el medicamento.</p> <p>Fuente de recomendación: Persona que recomienda el tratamiento.</p>	Aplicación de encuesta.	Frecuencia Porcentual (%)	Cuantitativo de razón.
PREVALENCIA	Prevalencia Puntual	Es la cantidad en general de los individuos que presentan una característica de una circunstancia o durante un periodo repartido por la población en ese punto en el tiempo o en la mitad del periodo.			

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos ^{Según Ávila (30)}

Técnica de recolección de datos

En el trabajo de investigación se recopiló información interviniendo con una técnica que fue la encuesta, y la aplicación de la misma mediante una entrevista a los pacientes de la botica la Económica durante el periodo de estudio.

Instrumento

En el instrumento se utilizó un cuestionario con 15 preguntas en relación con el uso de clorfenamina se llevó a cabo con un cuestionario estructurado con preguntas cerradas, de opción múltiple y respuesta a escala utilizado por Contreras ⁽¹⁰⁾ y fue adaptado para la presente investigación. La recolección de datos se realizó previo al consentimiento informado de manera confidencial a los pacientes atendidos en la botica La Económica. Esta información adjuntada favoreció la comprensión, análisis y estimación estadística de los resultados.

4.5 Plan de análisis

La información se recolectó por la encuesta para este estudio de prevalencia se redujo en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, así como gráficos estadísticos de acuerdo al tipo de variables en estudio. Para el proceso de los datos se empleó el programa informático Microsoft Excel 2016 ⁽³¹⁾.

Fórmula de prevalencia

Prevalencia puntual, es aquella en la que el tamaño de individuos que presentan la característica en común se da en un tiempo específico, encontrándose relacionado al consumo actual. Para nuestro trabajo de investigación se consideró entre los meses Septiembre –diciembre 2020. ⁽¹⁶⁾

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

4.6. Matriz de consistencia:

TITULO	ENUNCIADO DE PROBLEMA	OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS	TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADO POR ESCALA DE MEDICIÓN	PLAN DE ANÁLISIS
PREVALENCIA DEL USO DE CLORFENAMINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA LA ECONOMICA, YURIMAGUAS, LORETO. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2020.	¿Cuál es la prevalencia del uso de Clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – Diciembre 2020	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la prevalencia del uso de Clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – Diciembre 2020.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar los patrones del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – Diciembre 2020.</p> <p>Determinar la prevalencia puntual del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – Diciembre 2020.</p>	Implícita	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Estudio de tipo descriptivo, transversal y observacional. De enfoque cuantitativo.</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>El presente informe permitió desarrollar una investigación de diseño no experimental y de corte transversal.</p>	Forma farmacéutica, antecedentes mórbidos, dosis, consecuencias del consumo, fuente de obtención y fuente de recomendación.	Se determina mediante la aplicación de un cuestionario.	Variable cuantitativa Porcentaje (%)	Recolección de datos. Y después la obtención de gráficos para el análisis.

4.7. Principios éticos:

ULADECH Católica, a través de su código de ética para la investigación versión 005, aprobado en el 2022 (Resolución N° 0865-2022-CU-ULADECH Católica), establece principios éticos que se deben regir para la elaboración de los trabajos de investigación en la universidad, cuya aceptabilidad ética de un trabajo de investigación se guía por cinco principios éticos:

- ✓ Protección a las personas, el fin fue el bienestar y seguridad respetando siempre la confidencialidad y privacidad.
- ✓ Libre participación y derecho a estar informado, los participantes tuvieron el derecho de estar bien informado sobre el propósito y los fines de dicha investigación, así mismo tuvieron libertad de elegir por voluntad propia participar.
- ✓ Beneficencia y no maleficencia, se aseguró el bienestar de las personas.
- ✓ Justicia, se ejerció un juicio razonable, ponderable para evitar sesgos en la investigación.
- ✓ Integridad científica, como investigadora se procedió con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos.

Estos principios éticos tienen como base legal al Código Nacional de la Integridad Científica, Reglamento de Calificación y Registro de Investigadores en Ciencia y Tecnología del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica SINACYT, entre otros.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1: Frecuencia absoluta y relativa porcentual según los antecedentes mórbidos en relación al uso de Clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.

Antecedentes mórbidos	N	Porcentaje
Rinitis alérgica	101	53.2
Urticaria	57	30.0
Gripe	20	10.5
Sinusitis	12	6.3
TOTAL	190	100

Fuente: Encuesta sobre la prevalencia del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020

TABLA 2: Frecuencia absoluta y relativa porcentual según la forma farmacéutica de la clorfenamina utilizada en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.

Forma farmacéutica	N	Porcentaje
Tabletas o cápsulas	127	66.8
Jarabe o suspensión	48	25.3
Inyectables	15	7.9
TOTAL	190	100

Fuente: Encuesta sobre la prevalencia del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020

TABLA 3: Frecuencia absoluta y relativa porcentual según el grado de instrucción en relación al uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.

Grado de instrucción	N	Porcentaje
Secundaria	75	39.5
Primaria	47	24.7
Superior	40	21.1
Sin estudios	28	14.7
Total	190	100

***Fuente:** Encuesta sobre la prevalencia del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.*

TABLA 4: Frecuencia absoluta y relativa porcentual según fuente de recomendación de la clorfenamina usada en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.

Fuente de recomendación	N	Porcentaje
Recomendación del Químico		
Farmacéutico	86	45.3
Prescripción médica	67	35.3
Otro profesional de Salud	19	10.0
Lo recomendó un familiar	11	5.8
Lo recomendó un vecino o conocido	7	3.7
Total	190	100

***Fuente:** Encuesta sobre la prevalencia del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.*

TABLA 5: Frecuencia absoluta y relativa porcentual según fuente de obtención de la clorfenamina usada en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.

Fuente de obtención	N	Porcentaje
Farmacia o cadenas de boticas	106	55.8
Hospital, centro de salud o posta médica.	75	39.5
Consultorio particular	9	4.7
Total	190	100

Fuente: Encuesta sobre la prevalencia del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.

TABLA 6: Prevalencia puntual del uso de Clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020.

Tipo de Prevalencia	SI		NO		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Prevalencia Puntual	190	70.9	78	29.1	268	100

Fuente: Encuesta sobre la prevalencia del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – Diciembre 2020

5.2 Análisis de resultados

El presente trabajo de investigación se realizó en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre del 2020, donde se obtuvo los siguientes resultados.

En la tabla 1, se puede observar la frecuencia absoluta y relativa porcentual según los antecedentes mórbidos en relación al uso de Clorfenamina, fueron: en rinitis alérgica 53.2 %, en urticaria 30.0 %, en gripe 10.5% y en sinusitis 6.3%. Estas cifras evidencian la respuesta efectiva de la Clorfenamina para la reducción de los síntomas alérgicos y procesos gripales en comparación con otros antihistamínicos, resultados comparables con el estudio de Hermoza et al., ⁽³²⁾ donde en casos de alergias y resfriados, los participantes optaron por el consumo de Clorfenamina con el 31.25 %.

Asimismo, estos datos también coinciden con lo hallado por Contreras ⁽¹⁰⁾, donde el uso de la clorfenamina, fue el motivo más usual referido en casos de rinitis alérgica con el 68.3%. De esta manera, Cornelio ⁽¹²⁾ estudió su empleo en el tratamiento del resfrío común, obteniendo el 39,6% y alergias 28,3% respectivamente.

Otro autor como Iparraguirre ⁽¹³⁾ entre sus resultados encontró que el antecedente mórbido más frecuente fue el resfrío común 44.80% y dermatitis/urticaria con el 36,20% principalmente. También el autor Manallaye ⁽³³⁾ halló como resultado en referencia a los antecedentes mórbidos que el resfrío común obtuvo el 12.7%, seguido por alergias con el 17.3% y primordialmente el 49.6% en síntomas de gripe.

En este sentido, se infiere que los antecedentes mayormente se deben al clima de la ciudad de Yurimaguas ya que es una zona tropical (tiende a cambios bruscos) y así como también

a los factores relacionados como la contaminación ambiental, mayor estancia en lugares encerrados, exposición a ciertos alérgenos y las variaciones climáticas.

En la tabla 2, la frecuencia absoluta y relativa porcentual según la forma farmacéutica más utilizada del uso de Clorfenamina fueron: tabletas o cápsulas 66.8 %, jarabe o suspensión 25.3% y en inyectables 7.9 %. Estos resultados demuestran que la mayoría de los encuestados optan por consumir cápsulas o tabletas de forma oral, debido a que éstas poseen mejor desempeño e integrándose ante la presencia de los líquidos gástricos. Además, porque ofrece mayor accesibilidad y alcance de adquisición. Tal como lo afirma Barrueco et al., ⁽³⁴⁾, quienes indicaron que la administración oral de medicamentos es la vía de más cómoda, segura y económica, de elección siempre que sea posible.

Así mismo Contreras ⁽¹⁰⁾ en sus resultados destaca que la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con una frecuencia de 80.33% debido a su bajo costo y fácil acceso y la droga más utilizada fue la clorfenamina con 61%.

En la tabla 3, la frecuencia absoluta y relativa porcentual en cuanto al grado de instrucción en relación al uso de clorfenamina, se observa que la mayoría de los encuestados tienen el nivel de secundaria con el 39.5%, el 24.7 % primaria, el 21.1 % grado superior y el restante con el 14.7% no tienen estudios. De esta manera se logra percibir que una parte de los encuestados con nivel secundaria y primaria, frente a cualquier síntoma leve o moderado, tienden a adquirir con mayor probabilidad la clorfenamina. Datos que se respaldan con el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ⁽³⁵⁾, el cual confirmó que el 38.9% de usuarios de farmacias y boticas son del nivel de secundaria, el 24,7% de nivel superior universitaria y el 22,2% son del superior incompleto.

De manera similar, el autor Mandujano ⁽¹¹⁾, halló en sus resultados que el grado instrucción de secundaria completa obtuvo el 28% y superior incompleta el 22%, seguido por el nivel primaria completa que le correspondió el 18,2 % y superior completa 14,3%; sin embargo, se evidenció un menor porcentaje con primaria incompleta (10,1%) y secundaria incompleta (6,6%). El nivel de analfabetismo fue bajo con un (0.7%).

Así mismo los resultados encontrados por Iparraguirre ⁽¹³⁾ es desemejante, pues señala un valor de educación de nivel secundario completo (32,4%) y primaria incompleta (22,5 %) al igual que secundaria incompleta (12,6 %).

En la tabla 4, la frecuencia absoluta y relativa porcentual según fuente de recomendación en relación al uso de clorfenamina el 45.3% por el químico farmacéutico, el 35.3% por prescripción médica, el 10.0% por otro profesional de salud, el 5.8% por un familiar y el 3.7% por un vecino o conocido. En la presente investigación se obtuvo que casi la mitad de los encuestados aceptaron la recomendación de medicamentos regularmente por parte del farmacéutico, debido a que es un procedimiento más práctico desde el aspecto económico y la disposición de tiempo.

En este aspecto, los hallazgos presentados se comparan con los datos obtenidos en el estudio de Somaia ⁽³⁶⁾, como resultado del análisis estadístico muestra que la clorfenamina fue uno de los antihistamínicos más utilizados por los médicos y residentes comunes, por su actividad sedante. También se encontró que los residentes empleaban el uso del mismo por fines personales o decisión propia con el 41.37 %, el 29.72 % por recomendación de un familiar o amigo, el 17.27 % por una anterior prescripción, y el 6.43

% y 5.22 % por sugerencia de otro profesional de la salud o químico farmacéutico, respectivamente.

Por su parte, Iparraguirre ⁽¹³⁾ encontró que las principales fuentes de recomendación fueron por recomendación del químico farmacéutico fue el 48,30%. Así mismo Cabellos ⁽³⁷⁾ determinó el uso de clorfenamina por prescripción médica 53.7% y 46.3% fue por recomendación del Químico Farmacéutico. Por otra parte, Huanca ⁽³⁸⁾ encontró que la fuente de recomendación de los antihistamínicos fue otros profesionales de salud (técnico en farmacia) con 45,8 %.

En la tabla 5, la frecuencia absoluta y relativa porcentual de acuerdo con la fuente de obtención donde acuden para adquirir clorfenamina, los encuestados indicaron con el 55.8% en farmacias o cadenas de boticas; seguido con el 39.5% en el hospital, centro de salud o posta médica y el restante con el 4.7% consultorio particular. Estos hallazgos afirman que los encuestados prefieren adquirir clorfenamina en establecimientos como farmacias o boticas, tal como el estudio de Quiñonez ⁽³⁹⁾, el cual encontró que el 92 % de los encuestados adquieren sus medicamentos en boticas.

De igual manera, la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud, emitida por el INEI ⁽⁴⁰⁾, obtuvo que el 42.5% de los usuarios manifestaron acudir a una farmacia o botica ya que afirman confiar en el criterio del farmacéutico.

Por su parte, el autor Mandujano ⁽¹¹⁾ refiere que los tratamientos consumidos fueron principalmente adquiridos en Farmacias y Boticas con un 44.3% del total.

En la tabla 6, se determinó que la prevalencia puntual de las personas que acuden a la botica La Económica de Yurimaguas fue de 70.9 %. Estas cifras demuestran la importancia de los conocimientos generales en referencia al empleo de clorfenamina, por parte del consumidor.

Contreras ⁽¹⁰⁾, en Trujillo determinó que la prevalencia puntual del uso de antihistamínicos fue de 59,6%, en el año 2018. Por su parte, Manallay ⁽³³⁾ en Chiclayo, realizó un estudio sobre la prevalencia de uso de antihistamínico en el año 2014, en donde la prevalencia del consumo total de antihistamínicos en la población fue del 79.2 %.

Mandujano ⁽¹¹⁾ en el año 2015 en Nuevo Chimbote, determinó la prevalencia del consumo de antihistamínicos conforme a causas sociodemográficos y patrones de empleo. Concluyó que la prevalencia del consumo total de antihistamínicos en la población de estudio fue del 79,7 %.

Finalmente, los hallazgos de este estudio corroboran una alta prevalencia, con tendencia en crecimiento en un tiempo determinado, estos datos afirman la importancia y el rol del farmacéutico quienes son los encargados de orientar y dispensar con seguridad el correcto uso de los medicamentos, ya que es en ese momento que el paciente recibirá orientación sobre el uso del medicamento, la dosis correcta, tiempo de tratamiento, riesgos y/o beneficios, o según el caso, siendo aconsejado en la búsqueda de una unidad básica de salud.

V. CONCLUSIONES

- Los patrones de uso de la clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas en Loreto, fueron como antecedente mórbido la rinitis alérgica con 53.2%, respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron tabletas con 66.8%, en cuanto al grado de instrucción muestra el 39,5% de los pacientes encuestados tienen estudios secundarios, la fuente de recomendación con 45.3% por el químico farmacéutico y el 55.8% acuden a la farmacia o cadenas de boticas para atender sus problemas de salud.

- La prevalencia puntual del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas en Loreto, fue de 70.9 %, valor que se considera de referencia para posteriores estudios.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Se sugiere realizar campañas educativas sobre el uso apropiado de medicamentos en la población de Yurimaguas, Loreto, que incorpore el uso adecuado de los antihistamínicos.
- Se debe indicar al paciente antes del consumo de la clorfenamina ya que provoca sedación en el sistema nervioso central.
- El Químico Farmacéutico debe orientar a los habitantes que acuden a las boticas y farmacias sobre el uso adecuado de los medicamentos y sobre el uso inadecuado de los antihistamínicos.
- Se recomienda a futuros investigadores que tengan inclinación en el tema de medicamentos en la población de Yurimaguas, Loreto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez M, Aguilar N. Atención farmacéutica al paciente ambulatorio. Serie medicamentos esenciales y tecnología. No. 5.5. [Internet]. 1997 [consultado el 16 de mayo de 2020]; Buenos Aires, Argentina. Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/ops/afambulatorio.pdf>
2. Larenas-Linnemann D, Sánchez-Borges M, Río-Navarro B del, Alonzo-Romero Pareyón M, Maldonado-García C, Mendoza-López E, et al. Antihistamínicos en el tratamiento de la urticaria en México. Revista Alergia de México [Internet]. 2015 Julio [consultado el 16 de mayo de 2020]; 62(3):157–74. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=109054570&lang=es&site=ehost-live>
3. Simons F. Antagonistas de los Receptores H1. Tolerabilidad Comparativa Seguridad. Seguridad de Medicamentos [Internet]. 1994 [consultado el 16 de mayo de 2020]; 10: 350-380. Disponible en: <http://revista.seaic.org/octubre99/300-312.pdf>
4. Ruiz-Sternberg AM, Pérez-Acosta AM. Automedicación y términos relacionados una reflexión conceptual. Revista Ciencias de la Salud [Internet]. 2011 [consultado el 16 de mayo de 2020]; 9 (1): 83–97. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=88944350&lang=es&site=ehost-live>

5. Jimenez Herrera LG. La Política Nacional De Medicamentos en El Contexto De América Latina. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2018 [consultado el 16 de mayo de 2020]; 44 (2): 398–421. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=130878148&lang=es&site=ehost-live>
6. Alba A, Papaqui S, Castillo F, Medina J, Papaqui J, Sánchez R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Revista CONAMED [Internet]. 2020 [consultado el 16 de mayo de 2020]; 25(1):3–9. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=142995550&lang=es&site=ehost-live>
7. AESEG - Asociación Española de Medicamentos Genéricos [Internet]. ¿Qué son los antihistamínicos y cómo funcionan? 2013 [consultado el 16 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.engenerico.com/que-son-los-antihistaminicos/>
8. Lazcano L, Parra E, Umeres L, Valverde A. Causas que inducen la automedicación en estudiantes de primer y quinto curso de la Facultad de Medicina de la USFX [Internet]. México: ECORFAN, 2014b[consultado el 16 de mayo de 2020]. Disponible en: http://www.ecorfan.org/series/administracion/Topicos_Selectos_de_Administracion_4.pdf

9. Juárez D. Prevalencia del uso de Antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en boticas Mifarma, Víctor Larco Herrera – Trujillo. Octubre – diciembre 2021. [Tesis] Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2021 [consultado el 22 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26184>

10. Contreras D. Prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en boticas Inkafarma, provincia de Huaral. Julio-octubre 2018. [Tesis] Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7867>

11. Mandujano P. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la Urbanización Las Brisas–Nuevo Chimbote, 2015. [Tesis] Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2015. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/205>

12. Cornelio Ponce N. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del asentamiento humano las Palmas, distrito de Nuevo Chimbote. Abril – Agosto del 2014. [Tesis] Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2014. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtu_al/?ejemplar=00000034934.

13. Iparraguirre Domínguez W. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del centro poblado Tambo Real Nuevo - distrito de Santa, abril - agosto 2014. [Tesis] Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2014. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000034969.

14. Alucema A, Chavarría N, Valdés M. Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. *Journal of Pharmacy & Pharmacognosy Research* [Internet] 2013; [consultado el 16 de mayo de 2020] 1(2), 54-63. ISSN 0719-4250. Disponible en: http://jppres.com/jppres/pdf/vol1/jppres13.008_1.2.54.pdf

15. Fernández M, Campillo N. Cómo se fabrica un medicamento [Internet]. Madrid: Editorial CSIC Consejo Superior de Investigaciones Científicas; 2018 [consultado el 16 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.csic.es/es/ciencia-y-sociedad/libros-de-divulgacion/coleccion-que-sabemos-de/como-se-fabrica-un-medicamento>

16. Moreno-Altamirano A, López-Moreno S, Corcho-Berdugo A. Principales medidas en epidemiología [Internet]. Boston: Little Brown & Co., 2000 [consultado el 16 de mayo de 2020]. Disponible en: https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/spm/v42n4/2882.pdf

17. Aguado M, Nuñez M, Dos Santos L, Bregni C. Automedicación en estudiantes de Farmacia de la Universidad Nacional del Nordeste, Argentina. *Acta Farmacéutica Bonaerense* [Internet]. 2005 [consultado el 16 de mayo de 2020]; 24(2):271-276. Disponible en: http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/2/LAJOP_24_2_5_3_WA44D3E949.pdf
18. Maldonado J. Efectos a corto y largo plazo de una intervención educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de Quito. [Tesis]. España: Universidad Autónoma de Barcelona, 2004. Disponible en: <http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicologia/JCMaldonado.pdf>
19. Galdos M. Validación concurrente del proceso de fabricación de clorfenamina maleato 4 mg tabletas [Tesis]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo, 2012 [consultado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/1869>
20. Díaz B. Control de calidad fisicoquímico de clorfenamina 2.0 mg/5.0 mL jarabe de un laboratorio farmacéutico nacional 2021 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo, 2022 [consultado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/20240>

21. Alfaro Y. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en pobladores del Pueblo Joven San Isidro – Chimbote, Abril – diciembre 2015 [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2016 [consultado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/1515>

22. Mora R, Conchi M. Nuevos antihistamínicos H1. Información Terapéutica. Generalitat de Catalunya [Internet]. 2004 [consultado el 16 de diciembre de 2022]; 16(1). Disponible en: <https://studylib.es/doc/4669568/nuevos-antihistam%C3%ADnicos-h1>

23. Ministerio de Salud [Internet]. Clorfenamina Maleato 4 mg. 2021 [consultado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Clorfenamina_maleato.pdf

24. De la Sota F. impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en pobladores del distrito de Marcará Provincia de Carhuaz - Ancash, Setiembre 2014- Setiembre 2015. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2016 [consultado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/1705>

25. Gabriel J. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. *Journal of the Selva Andina Research Society* [Internet]. 2017 [consultado el 16 de mayo de 2020]; 8(2), 145-146. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3613/361353711008.pdf>
26. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria* [Internet]. 2019 [consultado el 16 de mayo de 2020]; 13(1), 2223-2516. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
27. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la Investigación científica*. [Internet] 2014, 6ta Ed., México D.F.: Edit Mc Graw Hill. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
28. Ramos C. Los alcances de una investigación. *Ciencia América* [Internet]. 2020 [consultado el 16 de mayo de 2020]; 9 (3). DOI: <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>
29. Duffau D. Tamaño muestral en estudios biomédicos. *Rev. Chil.pediatr* [Internet] 1999 [consultado el 16 de mayo de 2020]; 70(4): 314-324. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009

30. Ávila L. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis]. España: Universidad autónoma de Barcelona, Bellaterra, 2011. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/48519/aa1de1.pdf?sequence=1>
31. Wayne D. Bioestadística [Internet] México: Editorial LIMUSA S: A., 2007. [consultado el 16 de mayo de 2020]; Pag.296, 572. Disponible en: <https://www.estadisticaparalainvestigacion.com/wp-content/uploads/2019/03/Bioestad%C3%ADstica-de-Daniel-Wayne.pdf>
32. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2016 [consultado el 28 de enero de 2023]; 27(1): 15-21. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es
33. Manallaye L. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del pueblo joven Ciudad de Dios, distrito de San José Chiclayo, agosto - diciembre 2014. [Tesis] Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2014. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000038219.

34. Barrueco N, Martínez C, Durán E, Martínez M, Relaño C. Administración de medicamentos por vía oral: Interacciones medicamento - alimento. *Index Enferm* [Internet]. 2008 [consultado el 28 de enero de 2023]; 17(1): 53-57. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000100012&lng=es.
35. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios del Aseguramiento Universal en Salud. 2014. [consultado el 28 de enero de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1192/
36. Somaia C, Banna M, Nafisa M, Rupam M, Sharmin S, Shadid Z. ¿La compra de antihistamínicos de venta libre por parte de los residentes de la ciudad de Dhaka, Bangladesh se alinea con las opciones de prescripción de los médicos que ejercen en esa ciudad? *Advances in Public Health* [Internet], 2020 [consultado el 29 de enero de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2020/2384596>
37. Cabellos L. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del pueblo joven Saúl Cantoral Huamaní distrito de Chiclayo, abril - agosto 2014. [Tesis] Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2014. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?Ejemplar=00000034939

38. Huanca J. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la urbanización 9 de abril. distrito de Tarapoto – provincia de San Martín. agosto - diciembre 2014. [Tesis] Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2014. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000038335.
39. Quiñonez M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno 2018. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano, 2020. [consultado el 29 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/13631>
40. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud 2016. Portal Susalud. 2016 [consultado el 29 de enero de 2023]; 1–422. Disponible en: http://portal.susalud.gob.pe/wp-content/uploads/archivo/encuesta-sat-nac/2016/INFORME_FINAL_ENSUSALUD_2016.pdf

ANEXOS

1. Instrumento de recolección de datos

PREVALENCIA DEL USO DE CLORFENAMINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA LA ECONÓMICA, YURIMAGUAS, LORETO. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2020.

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 – 39 años
- ✓ 40 – 65 años
- ✓ Mayor de 65 años

2. Sexo

- ✓ Femenino
- ✓ Masculino

3. Grado de instrucción

Sin estudios

Secundaria

Primaria

Superior

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

Menos de 50 soles	<input type="text"/>	Entre 50 a 100 soles	<input type="text"/>
Entre 100 a 300 soles	<input type="text"/>	Mayor a 300 soles	<input type="text"/>

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS

5. ¿Utiliza o ha utilizado clorfenamina, en el último año:

Si No

6. ¿Por qué problemas de salud o malestar ha utilizado la clorfenamina?

.....

7. ¿Dónde acudió para atender su malestar?

Hospital, centro de salud y/o posta médica	<input type="text"/>
Farmacia y/o cadenas de boticas	<input type="text"/>
Consultorio particular	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>

Si respuesta es otros, especificar:.....

8. Usted adquiere estos medicamentos por:

a. Prescripción médica	<input type="text"/>
b. Recomendación del Químico Farmacéutico	<input type="text"/>
c. Otro profesional de salud	<input type="text"/>
d. Lo recomendó un vecino o conocido	<input type="text"/>
e. Lo recomendó un familiar	<input type="text"/>
f. Sé que sirven y ya había consumido antes	<input type="text"/>
g. Un curandero o brujo	<input type="text"/>
h. Lo ví o escuche en propagandas	<input type="text"/>
i. Otros	<input type="text"/>

III.-USO DE MEDICAMENTOS

9. ¿En los últimos 12 meses ha tomado medicamentos para su malestar debido a una alergia?

Sí

No

Si su respuesta es sí, indique que medicamentos toma

10. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para su malestar debido a una alergia?

Sí

No

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



Tabletas o cápsulas



Jarabe o Suspensión



Gotas



Inyectables

11. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones de la clorfenamina que compró?

a. Bastante

b. Lo suficiente

c. Poco

d. No sabe nada

12. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe aplicarse o tomar la clorfenamina que compró?

a. Bastante

b. Lo suficiente

c. Poco

d. No sabe nada

13. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe aplicarse o tomar la clorfenamina que compró?

a. Bastante

b. Lo suficiente

c. Poco

d. No sabe nada

14. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de la clorfenamina que compró?

a. Bastante

b. Lo suficiente

c. Poco

d. No sabe nada

15. ¿Usted identifica alguna reacción adversa o efecto no deseado consecuencia del uso de la clorfenamina que compró?

Sí

No

¿Cuál o cuáles?

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Fuente: Contreras D ⁽¹⁰⁾ Prevalencia del uso de Antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en boticas Inkafarma, provincia de Huaral. Julio-octubre 2018.

Formato de consentimiento informado

TITULO DEL ESTUDIO

PREVALENCIA DEL USO DE CLORFENAMINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA LA ECONÓMICA, YURIMAGUAS, LORETO. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2020.

INVESTIGADOR RESPONSABLE: MARÍA LUZ CABALLERO MORALES.

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente la clorfenamina. Para el presente estudio se van a registrar los medicamentos que usted se administra o se haya administrado.

Para ello se le harán unas preguntas sobre ¿cómo se administra?, ¿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 de los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme Proceda a llenar sus respectivos datos que se le soliciten a continuación.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE:

DNI:

Fecha: de.....del 2020

2. FOTOS EN LA REALIZACIÓN DE ENCUESTA EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA LA ECONÓMICA, YURIMAGUAS, LORETO. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2020.

