



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS
NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO 3 DE OCTUBRE – NUEVO
CHIMBOTE. MARZO – AGOSTO 2020

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

AUTORA

ALVARADO VILCHEZ, CLAUDIA JAZMIN

ORCID: 0000-0002-6281-5665

ASESOR

LEAL VERA, CESAR ALFREDO

ORCID: 0000-0003-4125-3381

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Alvarado Vilchez, Claudia Jazmin

ORCID: 0000-0002-6281-5665

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

ASESOR

Leal Vera, César Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

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

JURADO

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anaís

ORCID: 0000-0002-3999-8491

JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

Miembro

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

Asesor

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios, por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, y darme las fuerzas necesarias para superar los todos los obstáculos a largo de mi vida.

A mis padres Hugo Esteban Alvarado Mejía y Rosa Del Pilar Vilchez Ochoa y a mi hermana mayor Leslie Giannina Alvarado Vilchez ya que ustedes han sido siempre el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio. Siempre han sido mis mejores guías de vida. Hoy cuando concluyo una etapa más de mi carrera profesional, les dedico a ustedes este logro amados padres y amada hermana mayor, como una meta más conquistada. Orgullosa de que Dios los haya elegido como mis padres y haberme dado una hermana mayor que es mi inspiración y ejemplo a seguir y sobre todo por concederme el privilegio que estén a mi lado en este momento tan importante para mí. Gracias por ser quienes son y por creer en mí.

A docente tutor de investigación César Alfredo Leal Vera ya que sin usted y sus virtudes, su paciencia y constancia este trabajo no lo hubiese logrado tan fácil. Sus consejos fueron siempre útiles cuando no salían de mi pensamiento las ideas para escribir lo que hoy he logrado. Usted formó parte importante de esta historia con sus aportes profesionales que lo caracterizan. Muchas gracias por sus múltiples palabras de aliento, cuando más las necesite; por estar allí cuando mis horas de trabajo se hacían confusas. Gracias por sus orientaciones.

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a mi Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme las fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mis padres Rosa Del Pilar Vilchez Ochoa y Hugo Esteban Alvarado Mejia por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar, ya que, ellos me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia y, mi coraje para conseguir mis objetivos.

A mi hermana Leslie Giannina Alvarado Vilchez, porque es la razón de sentirme tan orgullosa de culminar mi meta, gracias a ellos por confiar siempre en mí.

Y sin dejar atrás a mis abuelos José Mercedes Vilchez More y Maria Rigoberta Ochoa Polo por haber confiado en mí, gracias por haber formado parte de mi vida y por haberme permitido ser parte de su orgullo. Un beso hasta el cielo para ustedes dos.

Con cariño Alvarado Vilchez Claudia Jazmin.

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote, en los meses de Marzo - Agosto del 2020, según prevalencia puntual y patrones de uso. Material y métodos: la investigación fue de tipo no experimental, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal y observacional que permitió medir la prevalencia del uso de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES); para la estimación del tamaño muestral se seleccionó de manera intencionada a 100 pobladores, aplicando 100 encuestas online. Resultados: la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) fue de 77%; el antiinflamatorio no esteroideo (AINE) de mayor consumo fue el paracetamol con un 37%, el motivo más frecuente para el consumo de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) fue la gripe con un 41% y, la forma farmacéutica más utilizada fue las tabletas y/o cápsulas con el 91%. Conclusión: la prevalencia puntual y los patrones de uso muestran a la población en estudio con un importante riesgo de fragilidad respecto al consumo de antiinflamatorios no esteroideos (AINES).

Palabras claves: Antiinflamatorios no esteroideos, prevalencia, uso de medicamentos.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in residents of the Human Settlement October 3 - Nuevo Chimbote, in the months of March - August 2020, according to specific prevalence and patterns of use. Material and methods: the research was non-experimental, descriptive, retrospective, cross-sectional and observational, which made it possible to measure the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs); To estimate the sample size, 100 inhabitants were selected intentionally, applying 100 online surveys. Results: the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) was 77%; The non-steroidal anti-inflammatory drug (NSAID) with the highest consumption was paracetamol with 37%, the most frequent reason for the consumption of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) was the flu with 41%, and the most used pharmaceutical form was tablets and / or capsules with 91%. Conclusion: the specific prevalence and patterns of use show the study population with a significant risk of frailty with respect to the consumption of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs).

Key words: Non-steroidal anti-inflammatory drugs, prevalence, drug use.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Agradecimiento.....	iv
5. Dedicatoria.....	v
6. Resumen.....	vi
7. Abstract.....	vii
8. Contenido.....	viii
9. Índice de tablas.....	ix
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	9
III. Hipótesis.....	13
IV. Metodología.....	14
4.1. Diseño de la investigación.....	14
4.2. Población y muestra.....	14
4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	16
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
4.5. Plan de análisis.....	18
4.6. Matriz de consistencia.....	18
4.7. Principios éticos.....	20
V. Resultados.....	22
5.1. Resultados.....	22
5.2. Análisis de resultados.....	24
VI. Conclusiones.....	27
Aspectos complementarios.....	28
Referencias bibliográficas.....	29
Anexos.....	35

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 Distribución porcentual de prevalencia puntual del uso de AINEs en pobladores encuestados en el Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote. Marzo - Agosto 2020.....	22
TABLA 2 Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en relación al uso de AINEs por pobladores encuestados en el Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote. Marzo - Agosto 2020.....	22
TABLA 3 Distribución porcentual de los AINEs de mayor uso por pobladores encuestados en el Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote. Marzo - Agosto 2020.....	23
TABLA 4 Distribución porcentual según su forma farmacéutica en relación al uso de AINEs por pobladores encuestados en el Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote. Marzo - Agosto 2020.....	23

I. Introducción

El medicamento actualmente es considerado por la población como un bien de consumo el cual cuenta con características definidas, según como sea analizado por la sociedad, este puede tratarse de una mercancía y, por tanto, sujeta a las leyes de mercado nacional e internacional, técnicas de manufactura en su producción y marketing en su publicidad, al cual se asigna precios y otros impuestos a pagar para tener libre acceso en el consumo de la propia sociedad moderna. Siendo considerado como un producto que modifica el desarrollo natural de una enfermedad con diferentes objetivos, ya sean curativos, preventivos o paliativos, definiendo al fármaco como un producto resultado del desarrollo científico tecnológico, que según el tipo de fármaco este va dirigido a aliviar el dolor, a recuperar la salud y alejar la muerte de los seres humanos ⁽¹⁾.

Además, desde la síntesis de la aspirina en 1899, los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) han sido uno de los grupos farmacológicos más prescritos en el mundo para el tratamiento de la fiebre, la analgesia y los estados inflamatorios. Es bien conocido, tanto a nivel del profesional sanitario como culturalmente por la sociedad, que este grupo farmacológico pueden causar daño gastrointestinal, llevando a la aparición de inflamación, ulceración, sangrado y perforación. También se sabe de los riesgos cardiovasculares y renales que conlleva su uso prolongado en el tiempo. Son muchos los casos de hipersensibilidad o alergias a alguno de estos principios activos ⁽²⁾.

El 50% de los fármacos que se dispensan, venden o recetan, lo hacen de manera inadecuada, y alrededor de una tercera parte de la población carecen de acceso a medicamentos y también, más de la mitad de los pacientes no toman de manera

correcta los medicamentos. La manera más común del uso inadecuado o irracional de los medicamentos se da por consumir excesivamente medicamentos, la falta de prescripción de un profesional especializado, la excesiva aplicación de inyecciones, el incumplimiento de los tratamientos y la automedicación son factores que lo acompañan y generan el aumento de aquel porcentaje evidenciado mediante estudios realizados por la OMS ⁽²⁾.

Los grupos de fármacos de mayor consumo son los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), el más prescrito por Perú y cuyo consumo va en aumento a nivel mundial. Es por mucho el grupo más susceptible, por tanto, su consumo creciente aumenta los riesgos de efectos adversos. El paciente opta por el uso indiscriminado y desordenado de los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), con o sin receta, para paliar en lo posible sus síntomas, sin tener en cuenta que pueden poner en riesgo su salud ⁽¹⁾.

El presente estudio de investigación tuvo como finalidad determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020, según prevalencia puntual y patrones de uso, que servirá de ayuda para futuras investigaciones e intervenciones realizadas en el ya mencionado Asentamiento Humano 3 de Octubre, para enseñar y concientizar a los pobladores sobre el uso correcto y adecuado de los medicamentos encontrados dentro de este grupo farmacológico.

Este estudio de investigación tuvo enunciado del problema el siguiente: ¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020?

En relación al enunciado del problema anteriormente mencionado se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020.

Del cual se obtuvieron los siguientes objetivos específicos: Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020. Determinar los patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020.

II. Revisión de la literatura

2.1. Antecedentes

Duarte en el año 2010 Murcia - España en su tesis sobre “Reacciones de hipersensibilidad a los Antiinflamatorios no Esteroideos” tuvo como objetivo determinar las reacciones de hipersensibilidad inmunológica y no inmunológica de las reacciones adversas a los AINEs. Obteniendo como resultado que cada día se consumieron 216 millones de AINEs en todo el mundo, comprobando de esa manera que los fármacos más utilizados eran el ibuprofeno, paracetamol, paracetamol-codeína, rofecoxib y naproxeno. Llegando a la conclusión que los AINEs eran en la población estudiada, el grupo de fármacos más frecuentemente implicado en las reacciones adversas a medicamentos, por encima de los medicamentos antiinfecciosos; donde, los AINEs más frecuentemente implicados en las reacciones adversas eran el ibuprofeno, ácido acetil salicílico y metamizol ⁽³⁾.

Bocanegra en el año 2014 Trujillo - Perú en su tesis sobre “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del Asentamiento Humano 28 de Julio, distrito de Chao – Trujillo, mayo – septiembre 2014” tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en la población del asentamiento humano 28 de Julio, distrito Chao - Trujillo, mayo – setiembre 2014, según factores sociodemográficos y patrones de uso; por lo tanto, realizó una investigación de tipo descriptiva, de corte transversal y observacional para medir la prevalencia de uso de los AINEs. Obteniendo como resultado que la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 74,2% de 252 pobladores encuestados; llegando a la conclusión que la prevalencia de uso de AINEs

en la población del asentamiento humano 28 de Julio, distrito Chao-Trujillo, mayo – setiembre 2014, fue de 74,2%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios ⁽⁴⁾.

Amoroto en el año 2017 Trujillo – Perú en su tesis sobre “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Alto Trujillo Barrio 3B, distrito El Porvenir – Trujillo. Octubre 2017 – Enero 2018” tuvo como objetivo determinar la Prevalencia del uso de AINES en pobladores de Alto Trujillo Barrio 3B, distrito El Porvenir – Trujillo de Octubre 2017 a Enero 2018, según patrones de uso y prevalencia puntual; por lo tanto, realizó una investigación de tipo descriptiva, de corte transversal y observacional. Obteniendo como resultado que de 200 personas encuestadas el 28.5% usaron AINES, el motivo más frecuente para el consumo de los AINES fue la gripe con 27,5%, la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas y comprimidos con 54,0%, siendo el medicamento más utilizado el naproxeno con 22,5%; llegando a la conclusión que la prevalencia del uso de los AINES fue de 28.5%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios ⁽⁵⁾.

López en el año 2014 Trujillo – Perú en su tesis sobre “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del barrio IV asentamiento humano Alto Trujillo, distrito El Porvenir, mayo - setiembre 2014” tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la población del barrio IV asentamiento humano Alto Trujillo - distrito El Porvenir - Trujillo, en los meses de mayo a setiembre 2014, según factores sociodemográficos y patrones de uso; por lo tanto, realizó una investigación de tipo descriptiva, de corte transversal y observacional para medir la prevalencia de uso de los AINES; para la

estimación del tamaño muestral, se consideró la prevalencia del 25%. Obteniendo como resultado que de 266 personas encuestadas el 95% usaron AINEs, el motivo más frecuente para el consumo de los AINEs fue el resfrío común con 35%, la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas con 94,67%, siendo el medicamento más utilizado el naproxeno con 28,2%; llegando a la conclusión que la prevalencia del uso de los AINEs fue de 95%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios ⁽⁶⁾.

Castillo en el año 2014 Trujillo – Perú en su tesis sobre “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población de La Esperanza parte alta distrito La Esperanza, Mayo - Setiembre 2014” tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en la Población de la Esperanza Parte Alta Distrito la Esperanza, en los meses de mayo a setiembre 2014, según factores sociodemográficos y patrones de uso; por lo tanto, realizó una investigación de tipo descriptiva, de corte transversal y observacional para medir la prevalencia de uso de los AINEs; para la estimación del tamaño muestral, se consideró la prevalencia del 25%. Obteniendo como resultado que de 221 personas encuestadas, el 95,9% usaron AINEs, el motivo más frecuente para el consumo de los AINEs fue la cefalea con 41%, la forma farmacéutica más frecuente de estos fueron las tabletas con un 99.48%, siendo el medicamento más utilizado el Ibuprofeno con un 38,11%; llegando a la conclusión que la prevalencia del uso de AINEs, fue de 95,9%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios ⁽⁷⁾.

Sheilla en el año 2015 Chimbote - Perú en su tesis sobre “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población que acude al Centro Médico

Municipal - Chimbote, Agosto - Diciembre 2014” tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en la población que acude al Centro Médico Municipal, provincia del Santa en los meses de Agosto - Diciembre 2014, según factores sociodemográficos y patrones de uso; por lo tanto, realizó una investigación de tipo descriptiva, de corte transversal y observacional. Obteniendo como resultado que la prevalencia del uso de los AINEs fue de 76,3% de 346 pobladores encuestados, por lo cual se puede indicar que la prevalencia del uso fue alta; llegando a la conclusión que la prevalencia de uso de AINEs en la población encuestada que acude al Centro Médico Municipal - Chimbote, en el periodo agosto - diciembre 2014, fue de 76,3%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios ⁽⁸⁾.

Chardin en el año 2015 Chimbote - Perú en su tesis sobre “Prevalencia del uso de antiinflamatorio no esteroideos en la población de la urbanización Las Palmeras – Distrito de Caráz - Ancash, Enero - Abril - 2015” tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en la población de la urbanización Las Palmeras - distrito de Caráz, en los meses de enero – abril 2015, según factores sociodemográficos y patrones de uso; por lo tanto, realizó una investigación de tipo descriptiva y de corte transversal. Obteniendo como resultado que la prevalencia del uso de los AINEs fue de 90,4%, por lo cual se puede indicar que la prevalencia del uso fue alta; llegando a la conclusión que la prevalencia de uso de AINEs en las personas encuestadas de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Caráz. Ancash de enero a abril 2015, fue de 90,4%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios ⁽⁹⁾.

Cerna en el año 2015 Chimbote - Perú en su tesis sobre “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del Asentamiento Humano Los Licenciados II etapa San Luis - Nuevo Chimbote. Setiembre - Diciembre 2014” tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en la población del A.A.H.H Los Licenciados II etapa - San Luis - distrito de Nuevo Chimbote, en los meses de Setiembre-Diciembre del 2014, según factores sociodemográficos y patrones de uso; por lo tanto, realizó una investigación de tipo descriptiva, de corte transversal y observacional. Obteniendo como resultado que la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 80%, por lo cual se puede indicar que la prevalencia del uso fue alta; llegando a la conclusión que la prevalencia de uso de AINEs en las personas encuestadas en la población del A.A.H.H Los Licenciados II Etapa San Luis - Distrito Nuevo Chimbote, agosto - diciembre 2014, fue de 80%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios ⁽¹⁰⁾.

Vargas en el año 2016 Chimbote – Perú en tesis sobre “prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano El Porvenir-Chimbote. Enero – Agosto 2015” tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) según factores sociodemográficos y patrones de uso del asentamiento humano El Porvenir, distrito de Chimbote, durante enero – agosto del 2015; por lo tanto, realizó una investigación de tipo no experimental, descriptivo, retrospectivo, y corte transversal que permitió medir la prevalencia del uso de los AINES aplicando 340 encuestas. Obteniendo como resultado que la prevalencia de uso fue de 97%; la gripe el motivo de uso más frecuente, y el paracetamol, el AINE más consumido, con preferencia de los genéricos. Los establecimientos del MINSA el lugar donde acuden para atender su problema de

salud, la falta de acceso de medicamentos hace que lo adquieran en farmacias y boticas; llegando a la conclusión que los factores socioeconómicos y patrones de uso muestran a la población en estudio con un importante riesgo de fragilidad respecto al consumo de AINES ⁽¹¹⁾.

2.2. Bases teóricas de la investigación

Prevalencia

La prevalencia, se denomina a la proporción de individuos de un grupo o una población que presentan una característica o evento en un periodo determinado ⁽¹²⁾.

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)

Los AINEs, son un grupo de fármacos que tiene propiedades analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias. Se prescriben tanto para el tratamiento sintomático de procesos agudos como crónicos ⁽¹³⁾.

Entre los AINEs de uso más frecuente por parte de la población se encuentran el paracetamol, naproxeno, metamizol, celecoxib, diclofenaco, ibuprofeno, ketorolaco, meloxicam y piroxicam ⁽¹⁴⁾.

La frecuencia del uso de AINES por la población refiere a artritis reumatoides, espondilitis anquilosante, bursitis, dismenorrea, cefalea, dolor post-operatorio, osteoartritis, gota, mialgia, tendinitis, dolor dental y cólico renal ⁽¹⁴⁾.

Todos los medicamentos pueden tener un riesgo asociado a su uso, por ende, el perfil de efectos adversos será distinto para cada tipo de fármaco y dependerá solo de sus propiedades farmacocinéticas y farmacodinámicas. Si los fármacos no son utilizados

de manera adecuada va a ser fácil que su relación beneficio y riesgo se vuelva desfavorable ⁽¹⁵⁾.

Por esta razón, los AINEs son capaces de producir efectos adversos a nivel cardiovascular, hepático, gastrointestinal, renal y en general en cualquier órgano dependiente de la susceptibilidad de cada individuo a este grupo de fármacos; por ende, la elección de los medicamentos de este grupo farmacológico deberá ser rigurosa, basada en su calidad, eficacia y seguridad; ya que, la prevención de aquella aparición de reacciones adversas provocadas por los AINEs juega un papel muy importante en la sociedad ^(16, 17, 18).

Clasificación de los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)

Los AINEs se clasifican según su estructura química de la siguiente manera:

Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) no ácidos:

- **Paraaminofenol:** Paracetamol.
- **Pirazolonas:** Diprofona y Metamizol.

Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) ácidos:

- **Salicilatos:** Aspirina.
- **Ácidos propiónicos:** Ibuprofeno, Naproxeno y Ketoprofeno.
- **Ácidos acéticos:** Diclofenaco, Ketorolaco y Indometacina.
- **Oxicams:** Meloxicam y Piroxicam.
- **Coxibs:** Celecoxib, Rofecoxib y Eterocoxib.

Mecanismo de acción

Los AINEs actúan inhibiendo la ciclooxigenasa (COX), la cual desempeña un papel importante en la biosíntesis de las prostaglandinas, tromboxanos y prostaciclina. Las prostaglandinas poseen un amplio abanico de propiedades farmacológicas, entre las que se encuentran la inhibición de la secreción ácida del estómago. Los AINEs inhiben la isoforma 1 de la ciclooxigenasa (COX-1) y la isoforma 2 de la ciclooxigenasa (COX-2) ⁽¹²⁾.

La inhibición de COX-1 produce efectos adversos digestivos como el aumento de la secreción ácida y con la consecuente lesión gástrica (gastritis o úlceras); mientras que la inhibición de la COX-2 es la causante de la actividad antiinflamatoria ⁽¹²⁾.

Efectos adversos

Los efectos adversos de los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son los siguientes ^(13, 15, 19):

Las lesiones gastrointestinales leves (dolor abdominal, dispepsias, gastritis, pirosis, diarrea o estreñimiento), se producen en el 15% a 20% de los pacientes que toman AINEs de forma crónica. Además se producen erosiones y úlceras gástricas y/o duodenales que pueden ocasionar complicaciones graves por hemorragia o por perforación. Algunos factores de riesgo se asocian a la presencia de úlcera gástrica inducida por AINEs, las cuales son: intolerancia previa a AINEs, edad avanzada, alcoholismo, antecedentes de úlcera péptica, enfermedades graves concomitantes y consumo de tabaco ^(13, 15, 19).

Las reacciones hematológicas son poco frecuentes pero graves cuando se manifiestan. La mayoría están relacionadas con mecanismos inmunitarios, siendo las más importantes anemia hemolítica, anemia aplásica, agranulocitosis y trombocitopenia ^(13, 15, 19).

La hepatotoxicidad, es generalmente rara y leve; en el caso del paracetamol induce un efecto tóxico directo a nivel hepático, y aunque las manifestaciones clínicas anticipadas tienden a ser inespecíficas y leves, su diagnóstico va a depender fundamentalmente de su reconocimiento oportuno. Se debe tener en cuenta que aquel efecto adverso, se puede producir de manera reversible en pacientes que gocen de buena salud o con complicaciones producto de una patología hepática previa en pacientes con cirrosis hepática, consumidores de alcohol o aquellos con precedentes de hepatitis. Por esta razón, la OMS considera la posibilidad de poder educar a la población en las prácticas de uso racional de medicamentos más conocido como automedicación responsable, apuntando al profesional químico farmacéutico como imagen clave de este desarrollo educativo ^(13, 15, 19).

Prevalencia puntual

Es aquella en la que la proporción de individuos que presentan la característica o evento en común se da en un tiempo específico ⁽²⁰⁾.

Patrones de uso de los medicamentos

Los patrones, son normas de carácter específicos que sirven de guía para orientar la acción ante circunstancias específicas; por lo tanto, los patrones de uso de los

medicamentos, son aquellas indicaciones que reciben los pacientes por parte del médico al momento de que se les prescriba un medicamento apropiado a sus necesidades clínicas tales como dosis requerida y periodo de tiempo adecuado ⁽²¹⁾.

Uso adecuado de los medicamentos

El uso adecuado de los medicamentos, es el conocimiento que tenga la persona sobre el problema de salud y las alternativas disponibles para solventarlos, donde, ellos determinarán las actitudes y prácticas posteriormente adopten con el fin de recuperar o mantener la condición de bienestar. Debido a que en los países menos desarrollados la condición humana todavía está marcada por el hambre, la enfermedad y la muerte precoz, la percepción de la salud que tienen sus poblaciones es muy diferente a la que existe en los países industrializados, por lo tanto, la población común que toma medicamentos por lo general conoce poco sobre ellos y sobre la forma en que deben ser utilizados, teniendo ideas o creencias equivocadas que posibilitan un mal empleo de los productos, lo que puede hacerlos menos efectivos y/o más peligrosos, además de la promoción publicitaria algunas veces descontrolada y que incluso puede resultar engañosa ^(22, 23).

III. Hipótesis

Implícita.

IV. Metodología

4.1. Diseño de la investigación

El presente estudio de investigación fue de tipo descriptivo y de corte transversal. El diseño del presente estudio de investigación correspondió a un estudio no experimental, con un nivel cuantitativo, que midió la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020.

4.2. Población y muestra

Debido a que la población estuvo conformada por pocas personas, la estimación de la muestra lo conformaron todos aquellos pobladores que desearon ser encuestados; por tal motivo, se seleccionó de manera intencionada a 100 pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre, ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote.

4.2.1. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Los pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote.
- Los pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote, que aceptaron ser encuestados.
- Los pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote que fueron encuestados tuvieron que oscilar entre 18 a más años de edad.

Criterios de exclusión:

- Los pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote, que no aceptaron ser encuestados.
- Los pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote que fueron encuestados no tuvieron que ser menores a 18 años de edad.

4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores

Variables	Dimensiones	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Escala de medición
Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos.	Prevalencia puntual.	Proporción de individuos que presentan características en común en un tiempo específico: actualmente (prevalencia puntual).	Se determina a través de la relación entre los pobladores que consumen antiinflamatorios no esteroideos al momento de la encuesta online.	Frecuencia porcentual.	Cuantitativo de razón.
	Antecedentes mórbidos. Medicamentos. Forma farmacéutica.	Malestar que motiva al consumo de antiinflamatorios no esteroideos. Antiinflamatorios no esteroideos consumidos por la población en estudio. Presentación del fármaco consumido como tabletas, jarabes, inyectables, suspensiones u otros.	Se realizó encuestas online aplicadas a los pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote.	Frecuencia de casos.	Cuantitativo de razón.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el presente estudio de investigación se necesitó la obtención de información a través de preguntas planteadas realizadas en encuestas online dirigidas a los pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote, durante el periodo Marzo - Agosto del 2020 que fueron enviadas mediante la red social WhatsApp medio de comunicación que sirvió para mantenerme en contacto con los pobladores los cuales antes de responder las preguntas planteadas en la encuesta online aceptaron de manera exitosa el consentimiento informado formando así parte del presente estudio de investigación.

Técnicas:

Mediante una encuesta online que se le envió a los pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre de manera individual por un periodo de siete días, es lo que sirvió para la recolección de la información, en la cual se incluyó el consentimiento informado para proceder a aplicar la encuesta, explicando los objetivos de la investigación a alcanza.

Instrumentos:

El presente estudio de investigación tuvo como instrumento de recolección de datos una encuesta online, con preguntas de opción múltiple, cerradas y de respuesta a escala que determinó la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos y los patrones de uso. Los resultados se analizaron y se tabularon mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2016, para su valoración estadística.

4.5. Plan de análisis

Luego de la recolección de datos, obtenidos por el cuestionario que se aplicó, los resultados fueron debidamente organizados en tablas de distribución porcentual. Seguidamente los datos fueron procesados en el programa informático Microsoft Office Excel 2016. Finalmente ya terminado este proceso, se dio respuesta a la determinación de la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos y los patrones de uso, los cuales en su momento motivaron a que se realice esta investigación, con la finalidad de conocer la realidad de la población elegida.

4.6. Matriz de consistencia

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño de la investigación	Variables	Dimensión	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020	¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020.</p> <p>Determinar los patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020.</p>	Implícita	Se realizó un estudio de investigación que fue de tipo descriptivo y de corte transversal. El diseño del presente estudio de investigación correspondió a un estudio no experimental, con un nivel cuantitativo, que midió la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020.	Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos. Patrones de uso.	Prevalencia puntual. Antecedentes mórbidos. Medicamentos. Forma farmacéutica.	Se determina a través de la relación entre los pobladores que consumen antiinflamatorios no esteroideos al momento de la encuesta online. Se realizó encuestas online aplicadas a los pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote.	Frecuencia porcentual. Frecuencia de casos. Cuantitativa de razón.	Se presentó en tablas de distribución porcentual de acuerdo al tipo de variable en estudio. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa informático Microsoft Office Excel 2016.

4.7. Principios éticos

El presente estudio de investigación se trabajó teniendo en cuenta los principios éticos dados a conocer en el código de ética para la investigación, versión 004. Código de ética que fue aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH católica, en donde se tomó en cuenta los siguientes principios éticos:

Protección de la persona.- Las personas en toda la investigación fue el fin y no el medio, por ello se necesitó cierto grado de protección, el cual se determinó de acuerdo al riesgo en que incurrieron y la probabilidad de que obtuvieran un beneficio. En el presente estudio de investigación en el que se trabajó con personas, se debió respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad socio cultural, la confidencialidad, la privacidad, la creencia y la religión. Este principio no sólo implicó que las personas que fueron sujetos de este presente estudio de investigación participaran voluntariamente y dispusieran de información adecuada, sino también involucró este presente estudio de investigación el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encontraban en situación de vulnerabilidad.

Libre participación y derecho a estar informado.- Las personas que participaron en las actividades de investigación tuvieron el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades del presente estudio de investigación que se desarrolló, o en el que participaron; así como tuvieron la libertad de participar en ella, por voluntad propia. Durante el transcurso del desarrollo del presente estudio de investigación se debió contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los

datos consintieron el uso de la información para los fines específicos establecidos en el presente estudio de investigación.

Justicia.- Como investigadora durante el desarrollo del presente estudio de investigación tuve que anteponer la justicia y el bien común antes que mi propio interés personal. Así como, tuve que ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. También se reconoció en el presente estudio de investigación que la equidad y la justicia otorgaban a todas las personas que participaron en la investigación derecho a acceder a sus resultados. Por ende, como investigadora estuve también obligada a tratar equitativamente a quienes participaron en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, para que las personas que participaron pudieran acceder a los resultados del presente estudio de investigación.

V. Resultados

5.1. Resultados

Tabla 1:

Distribución porcentual de prevalencia puntual del uso de AINEs en pobladores encuestados en el Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote. Marzo - Agosto 2020.

Consumo de AINEs	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
Prevalencia puntual	77	77%	23	23%	100	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2:

Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en relación al uso de AINEs por pobladores encuestados en el Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote. Marzo - Agosto 2020.

Antecedentes mórbidos	n	%
Gripe	41	41%
Cefalea	16	16%
Mialgias	5	5%
COVID-19	6	6%
No refiere	7	7%
Otros	25	25%
Total	100	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3:

Distribución porcentual de los AINEs de mayor uso por pobladores encuestados en el Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote. Marzo - Agosto 2020.

Toma del medicamento	n	%
Paracetamol	37	37%
Naproxeno	20	20%
Ibuprofeno	11	11%
Celecoxib	4	4%
Diclofenaco	3	3%
Aspirina	3	3%
Otros	22	22%
Total	100	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4:

Distribución porcentual según su forma farmacéutica en relación al uso de AINEs por pobladores encuestados en el Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote. Marzo - Agosto 2020.

Forma farmacéutica	n	%
Tabletas y/o cápsulas	91	91%
Crema y ungüentos	4	4%
Inyectables	4	4%
Jarabes y/o suspensión	1	1%
Total	100	100%

Fuente: Elaboración propia.

5.2. Análisis de los resultados

El propósito de este estudio de investigación fue determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre del distrito de Nuevo Chimbote. Para el estudio de prevalencia la estimación de la muestra estuvo representada por 100 pobladores residentes en el Asentamiento Humano 3 de Octubre, quienes fueron encuestados vía online acerca del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).

En la tabla 1, se observó la distribución porcentual de prevalencia puntual del uso de AINEs en pobladores encuestados en el Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote. Marzo - Agosto 2020 siendo el 77% de la población encuestada la cual consumió antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en dicho momento para tratar su dolor, fiebre o inflamación. Este dato tuvo relación con el resultado obtenido López ⁽⁶⁾, el mismo que se realizó de Mayo-Setiembre del 2014 en la población del barrio IV Asentamiento Humano Alto Trujillo, Distrito El Porvenir, Trujillo-Perú. En el que señaló que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) fue de 95%.

En la tabla 2, se observaron los antecedentes mórbidos, relacionados al uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) siendo la gripe la más frecuente con un 41%. Este dato tuvo relación con el resultado obtenido por Amoroto ⁽⁵⁾, el mismo que se realizó de Octubre del 2017-Enero del 2018 en la población de Alto Trujillo Barrio 3B, Distrito El Porvenir, Trujillo-Perú. En el que señaló que el 27,5% de éstos hicieron uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) por gripe siendo este el problema de salud destacable en su muestra de estudio.

El uso de AINEs para esta patología se debió a que la gripe presenta síntomas como la fiebre, dolor de cabeza, escalofríos, tos seca, dolor de garganta, dolores musculares o corporales, cansancio y una sensación de malestar general motivos por los cuales los AINEs son fueron los más utilizados para aliviar estos tipos síntomas por sus propiedades analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias acompañados esencialmente de otros medicamentos ⁽²⁴⁾.

En la tabla 3, se observó la distribución porcentual de los AINEs de mayor uso por pobladores encuestados en el Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote. Marzo - Agosto 2020 siendo el paracetamol el más frecuente con un 37%. Este dato tuvo relación con el resultado obtenido por Vargas ⁽¹¹⁾, el mismo que se realizó de Enero-Agosto del 2016 en la población del Asentamiento Humano El Porvenir, Distrito de Chimbote, Chimbote-Perú. En el que señaló que el 33.82% de estos consumieron paracetamol. Esta tabla 3 nos dio a entender que comparándola con la tabla 2, el medicamento más usado para tratar la gripe fue el paracetamol por las propiedades analgésicas y antipiréticas que presenta.

En la tabla 4, se observó la distribución porcentual según su forma farmacéutica en relación al uso de AINEs por pobladores encuestados en el Asentamiento Humano 3 de Octubre - Nuevo Chimbote. Marzo - Agosto 2020 siendo las tabletas y/o cápsulas la forma farmacéutica más frecuente con un 91%. Este dato tuvo relación con el resultado obtenido por Castillo ⁽⁷⁾, el mismo que se realizó de Mayo-Setiembre del 2014 en la población de La Esperanza Parte Alta, Distrito La Esperanza, Trujillo-Perú. En el que señaló que el 99.48% de éstos utilizaron la forma farmacéutica tabletas y/o

cápsulas cuando fueron a adquirir algún medicamento encontrado dentro del grupo farmacológico de los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).

VI. Conclusiones

- Se determinó la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020 que fue de un 77%.
- Se determinó los patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020 en relación con los patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos, los pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre presentaron como antecedente mórbido mayoritario con un 41% a la gripe, siendo el paracetamol el antiinflamatorio no esteroideo (AINE) más utilizado con un 37%, respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron tabletas y/o cápsulas con un 91%.

Aspectos complementarios

1. Coordinar con las autoridades del Asentamiento Humano 3 de Octubre, para realizar charlas dentro de las instituciones de ayuda social relacionadas al adecuado uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).
2. Coordinar con la presidenta de la Junta Directiva para la elaboración de un oficio dirigido al Establecimiento de Salud más cercano pidiendo la ejecución de una campaña médica en el Asentamiento Humano 3 de Octubre.
3. Elaborar guías, folletos educativos, que promuevan, motiven y orienten el uso racional de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) entre los pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre.
4. Coordinar con la Junta Directiva para la formación de un programa local basado en brindar orientación con respecto al uso de los medicamentos encontrados dentro del grupo farmacológico de los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cecilia M, García J, Atucha N. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia Rev. Elsevier [Internet] 2018. [Citado el 27 de octubre del 2020]; 19(5):177-282. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1575181317301432?token=0E246C5592997A731A7B0291C8F5250D5F0FDAC2519EBB2D22F7DAFE7197BFB6746567207DB937E530579DFEC41631EC>
2. Tobón F, Montoya S, Orrego S. Automedicación familiar, Naciones Unidas problema Delaware salud pública. Rev. Elsevier [Internet] 2017. [Citado el 27 de octubre del 2020]; 19(52):122-127. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1575181317300505?token=00C5AD19F379F8A9195F8124D0474B15AADC7B4E32C480C36C08C23A56DB254F56C46F3E6E5E65065FF317B4D398156D>
3. Duarte A. Reacciones de hipersensibilidad a los Antiinflamatorios no Esteroides [Tesis]. Murcia - España: Universidad de Murcia; 2010. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10742/DuartedePrato.pdf;jsessionid=00>
4. Bocanegra M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del Asentamiento Humano 28 de Julio, Distrito de Chao - Trujillo, Mayo - Setiembre 2014 [Tesis]. Trujillo - Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en: [file:///C:/Users/user/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(29\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(29).pdf)

5. Amoroto C. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Alto Trujillo Barrio 3B, distrito El Porvenir – Trujillo. Octubre 2017 – Enero 2018 [Tesis]. Trujillo - Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4736/ANTIINFLAMATORIOS_POBLACION_AMOROTO_ENRRIQUEZ_CELIA_%20MARGARITA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
6. López L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del Barrio IV asentamiento humano Alto Trujillo, distrito El Porvenir. Mayo - Setiembre 2014 [Tesis]. Trujillo - Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014. [Citado el 24 de noviembre del 2020]. Disponible en: [file:///C:/Users/user/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(48\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(48).pdf)
7. Castillo C. Prevalencia del uso de Antiinflamatorios no Esteroides en la Población de la Esperanza Parte Alta Distrito la Esperanza, Mayo - Setiembre 2014 [Tesis]. Trujillo - Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014. [Citado el 24 de noviembre del 2020]. Disponible en: [file:///C:/Users/user/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(45\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(45).pdf)
8. Sheilla C. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población que acude al Centro Medico Municipal - Chimbote, Agosto - Diciembre 2014 [Tesis]. Chimbote - Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en: [file:///C:/Users/user/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(33\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(33).pdf)
9. Chardin L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población de la Urbanización Las Palmeras - Distrito de Caraz - Ancash, Enero - Abril -

- 2015 [Tesis]. Chimbote - Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en: file:///C:/Users/user/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(34).pdf
10. Cerna D. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del Asentamiento Humano Los Licenciados II Etapa San Luis - Nuevo Chimbote. Setiembre - Diciembre 2014 [Tesis]. Chimbote - Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en: file:///C:/Users/user/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(32).pdf
11. Vargas L. Prevalencia del uso de Antiinflamatorios no Esteroides en pobladores del asentamiento humano El Porvenir - Chimbote. Enero - Agosto 2015 [Tesis]. Chimbote - Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado el 24 de noviembre del 2020]. Disponible en: file:///C:/Users/user/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(41).pdf
12. Moreno A, López S, Corcho A. Principales medidas en epidemiología. Salud pública de México [Internet]. 2000. [Citado el 27 de Octubre del 2020]; 42(4): 337-348. Disponible en: <http://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2015/11/epibasica-spm.pdf>
13. Noguera S. Uso del ibuprofeno en pacientes que acuden a una farmacia comunitaria de Girona [Tesis]. Granada - España: Universidad de Granada; 2008. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en: http://www.melpopharma.com/wp-content/uploads/2013/04/Soledad_Noguera_Nieto.pdf
14. Flórez J. Fármacos y dolor. Analgésicos antipiréticos y antiinflamatorios no esteroideos [Internet]. Madrid - España: Fundación Instituto UPSA del Dolor;

2004. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en:
<http://clinicalevidence.pbworks.com/f/Farmacosydolor.pdf>
15. 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]. Bellaterra - España: Universidad Autónoma de Barcelona; 2004. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en:
<http://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/psicologia-educacional-y-tutorial/27.pdf>
16. Montejano J. Estudio de utilización de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en población rural [Tesis]. Valencia - España: Universidad de Valencia; 2007. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en:
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/9908/montejano.pdf;jsessionid=120CF2D0DACEBD2DD40CED1D1F1B5092?sequence=1>
17. Garcia A, Carbonel L, López P, León P. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Rev. Horizonte sanitario [Internet]. 2013. [Citado el 27 de Octubre del 2020]; 12(3): 79-83. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-DefinicionDeConsumoDeMedicamentosYSuPatro-5305290.pdf>
18. Pardo A. Reacciones adversas medicamentosas fatales en pacientes hospitalizados [Tesis]. Granada - España: Universidad de Granada; 2008. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en:
<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/1815/17340093.pdf;jsessionid=D9ADDFB7A37BB7AD1988689880561FF0?sequence=1>
19. Bermúdez D, Boffill M, Betancourt E, Escobar R, Igualada I, Alonso B. Evaluación preclínica de la actividad hepatoprotectora de *Ocimum basilicum* L. y

- Allium sativum L. MediSur [Internet]. Cienfuegos - Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos; 2014. [Citado el 27 de Octubre del 2020]; 12(1): 51-62. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1800/180030081007.pdf>
20. Alarcón H. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Sector I del Centro Poblado Las Lomas, Distrito Huanchaco - Trujillo. Octubre 2017 - Enero 2018 [Tesis]. Trujillo - Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014. [Citado el 24 de noviembre del 2020]. Disponible en: file:///C:/Users/user/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20-%202021-12-02T111138.948.pdf
21. Gonzales N, Guillermo J. Guía para las buenas prácticas de prescripción [Internet]. Santiago - Chile: Ministerio de Salud de Chile, Departamento de Políticas Farmacéuticas y Profesiones Médicas, División de Políticas Públicas Saludables y Promoción; 2010. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. 1ª Edición. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/2CD_GUIA-PARA-LAS-BUENAS.pdf
22. Ayari G, Avila L. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional [Tesis]. Bellaterra - España: Universidad Autónoma de Barcelona; 2011. [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/48519/aa1de1.pdf?sequence=1>
23. Jara M, Jaramillo L, Macías J. Frecuencia de automedicación de AINES y analgésicos - antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad de Cuenca en el año 2011 [Tesis]. Cuenca - Ecuador: Universidad de Cuenca; 2011. [Citado el 27 de Octubre del 2020].

Disponible

en:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3466/1/MED95.pdf>

24. Guillermo F. Uso de AINEs en infecciones de vías respiratorias altas [Internet].

México; 2010. [Citado el 1 de junio del 2021]. 77 (1). Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2010/sps101c.pdf>

ANEXOS

Anexo N° 01: Consentimiento informado

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL AA. HH. 3 DE OCTUBRE - NUEVO CHIMBOTE. MARZO - AGOSTO 2020

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Alvarado Vilchez, Claudia Jazmin.

Estudiante de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica - ULADECH Católica.

Número de celular: 968494736

Le invito a participar en un programa de investigación farmacoterapéutica para determinar la prevalencia de uso de medicamentos. Para el presente estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. tome habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, donde los adquirió, etc. Si Ud. decide participar, llenaremos el formulario (online) que contiene 12 preguntas relacionadas al uso de medicamentos entre marzo y agosto del presente año. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con el de los demás participantes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Sí

No

[Siguiete](#)

Nunca envíe contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

Anexo N° 02: Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

*Obligatorio

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL AA.HH. 3 DE OCTUBRE - NUEVO CHIMBOTE. MARZO - AGOSTO 2020

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

Caso de tener alguna duda puede comunicarse en todo momento al siguiente número 968494736.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: *

- 18 - 39 años
- 40 - 59 años
- 60 a más años

2. Sexo: *

- Mujer
- Hombre

3. Grado de instrucción: *

- Primaria
- Secundaria
- Superior

4. ¿Cuánto dinero gasta Ud. mensualmente en medicamentos para aliviar la fiebre, dolor o inflamación? *

- Menos de 50 soles
- Entre 50 a 100 soles
- Entre 100 a 300 soles
- Mayor a 300 soles

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

5. ¿Qué problema(s) de salud o malestar ha tenido Ud. entre marzo y agosto de este año? *

Tu respuesta _____

6. Donde acudió para atender su malestar o problema de salud. *

- Hospital, centro de salud y/o posta médica
- Farmacia y/o cadenas de boticas
- Consultorio particular
- Otros

III. USO DE MEDICAMENTOS:

7. ¿Durante los últimos 6 meses utilizó medicamentos para el dolor, fiebre o inflamación? *

- Sí
- No

De la pregunta anterior si su respuesta es SI, escriba que medicamento (s) tomó entre marzo y agosto de este año *

Tu respuesta _____

8. ¿Qué forma farmacéutica tenían los medicamentos que uso para el dolor, fiebre o inflamación? *

Para marcar más de una opción



Tabletas y/o cápsulas



Jarabe y/o suspensión



Inyectables



Cremas y ungüentos

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

- Naproxeno
- Paracetamol
- Diclofenaco
- Ibuprofeno
- Aspirina
- Celecoxib
- Otros: _____

10. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que tomó para la fiebre, dolor o inflamación? *

- Si
- No

11. ¿Por cuántos días tomó el medicamento para tratar su dolor, fiebre o inflamación? *

- 2 días
- 2 a 4 días
- 5 a 7 días
- 7 días a más

12. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento para tratar su dolor, fiebre o inflamación? *

- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces
- 4 veces

Gracias por su valioso tiempo y participación en el desarrollo de esta encuesta.

[Atrás](#)

[Enviar](#)

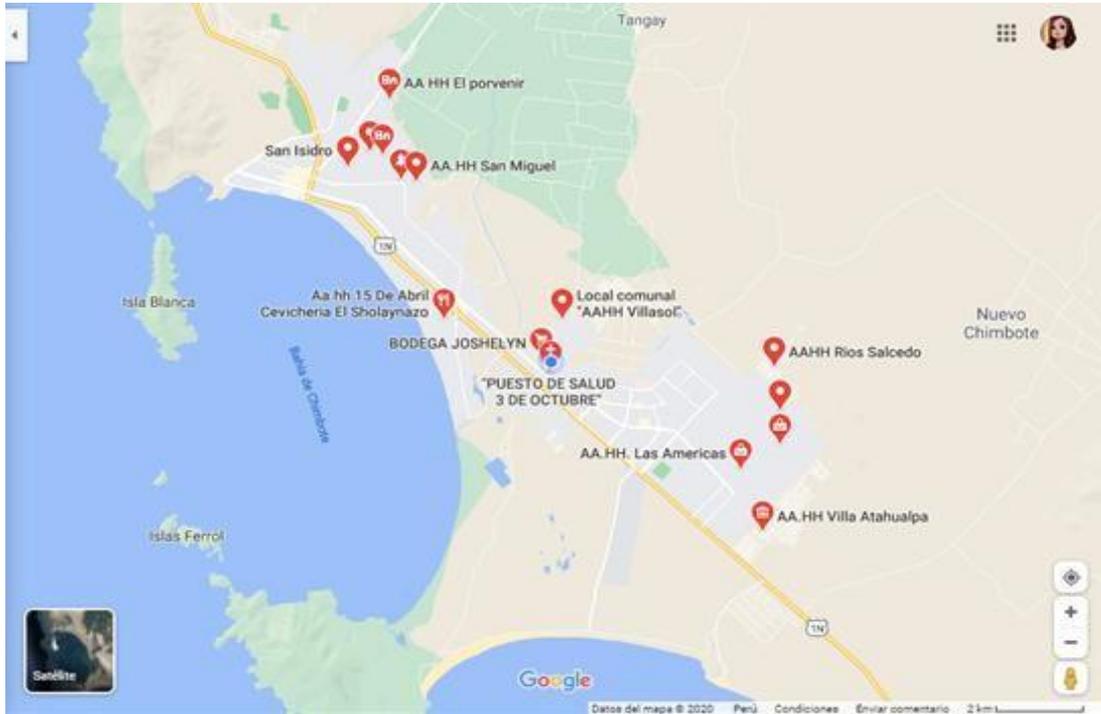
Nunca envíe contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

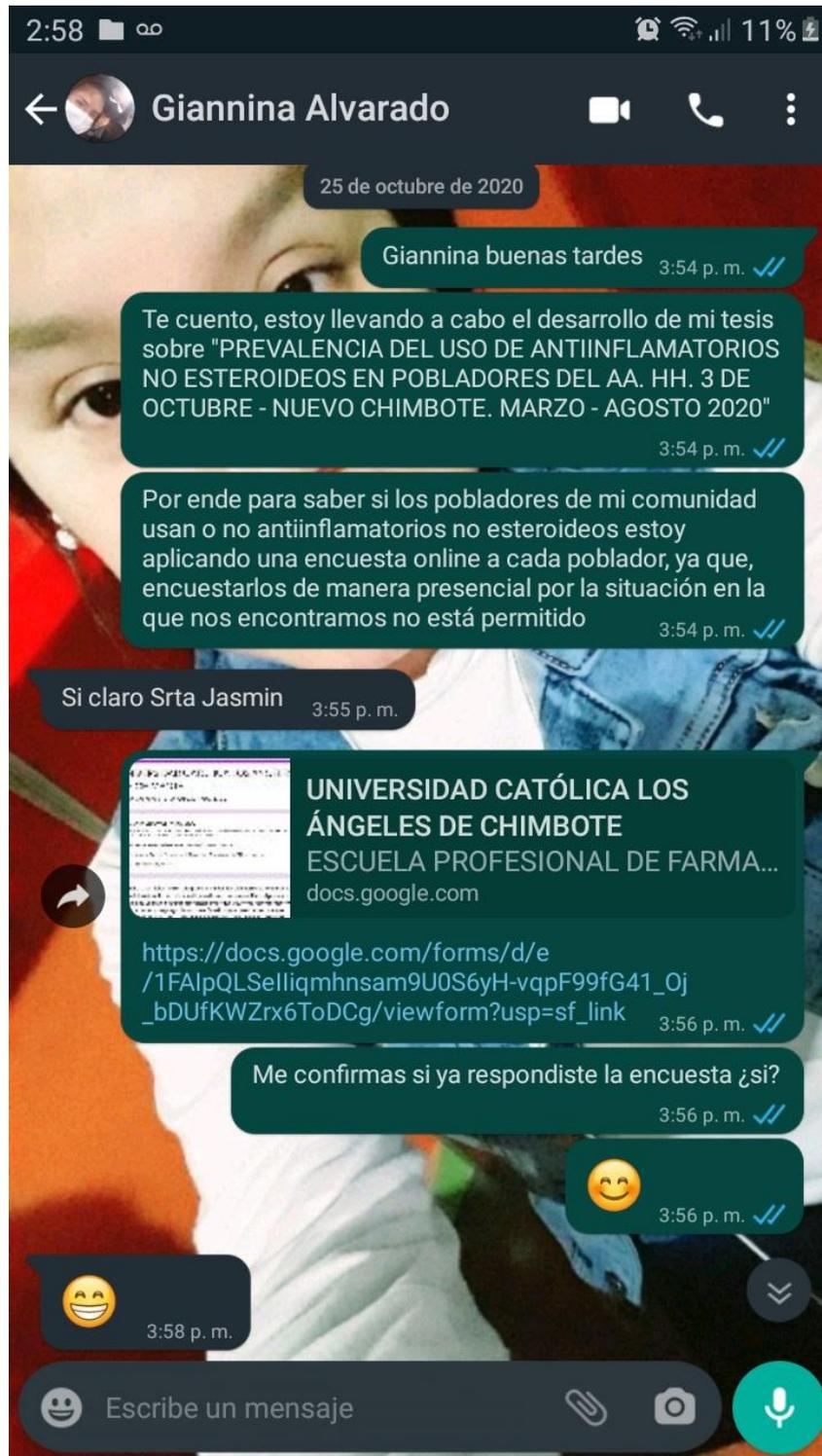
Anexo N° 03:

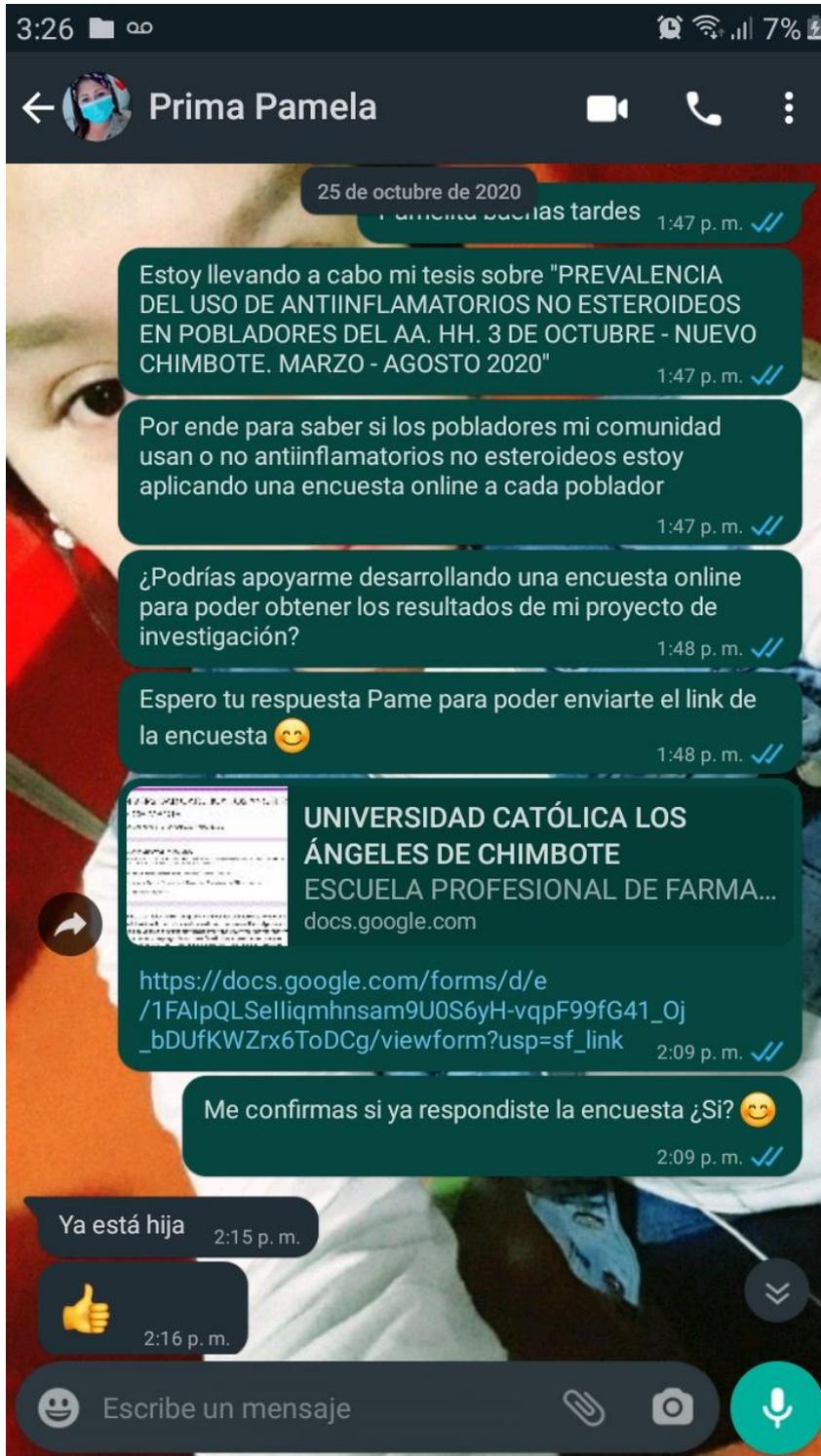
Mapa de la ubicación del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote

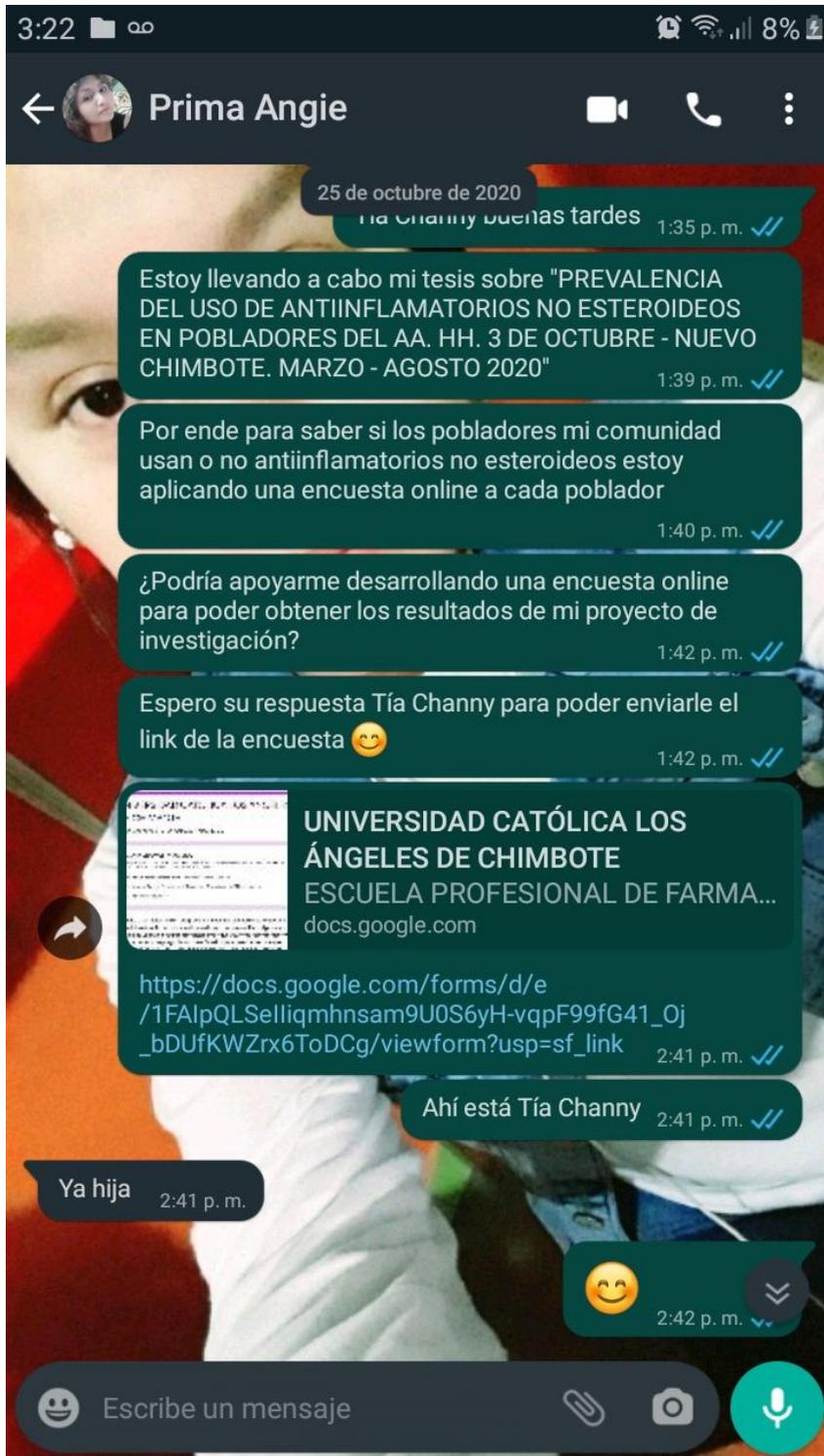


Anexo N° 04:

Capturas de pantalla del envío de la encuesta online enviada a los pobladores del Asentamiento Humano 3 de Octubre – Nuevo Chimbote. Marzo – Agosto 2020







Informe final Oficial (Turnitin)

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

8%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo