



**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 PACIENTES ATENDIDOS EN LA
FARMACIA EMANUEL, HUAMACHUCO, SÁNCHEZ
CARRIÓN. SETIEMBRE - NOVIEMBRE 2020**

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

AUTORA

GUEVARA BENITES, GLADYS PATRICIA

ORCID: 0000-0002-5577-5984

ASESOR

VASQUEZ CORALES, EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

TRUJILLO – PERÚ

2021

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS
NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA
FARMACIA EMANUEL, HUAMACHUCO, SÁNCHEZ
CARRIÓN. SETIEMBRE - NOVIEMBRE 2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Guevara Benites, Gladys Patricia

ORCID: 0000-0002-5577-5984

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Trujillo, Perú

ASESOR:

Vásquez Corales, Edison

ORCID: 0000-0001-9059-6394

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

La Salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, Chimbote,

Perú

JURADO

Apellidos y nombres

DÍAZ ORTEGA, JORGE LUIS

ORCID: 0000-0002-6154-8913

Apellidos y nombres

ARTEAGA REVILLA, NILDA MARÍA

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Apellidos y nombres

AMAYA LAU, LUISA OLIVIA

ORCID: 0000-0002-6374-8732

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Luisa Olivia Amaya Lau

Miembro

Dr. Edison Vásquez Corales

Asesor

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por haberme dado la vida, por brindarme salud y la fortaleza para seguir adelante con mis proyectos y ser mi guía durante mi vida y carrera profesional.

A mi familia principalmente a mis padres por brindarme su amor, su apoyo incondicional y, sobre todo, a superar los obstáculos y dificultades que se me presento.

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado principalmente a Dios que ha sido mi guía, por darme fuerzas para seguir adelante. A mis padres que han sido mi mayor motivación para seguir con mis metas y nunca rendirme en mi carrera profesional.

A mis hermanos por darme cariño y apoyo que siempre me brindaron día a día, fueron el motivo que me impulsaron a seguir adelante y esforzarme cada día. Y así poder lograr mis metas y objetivos propuestos.

RESUMEN

En el presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel Huamachuco, Sánchez Carrión, durante el periodo de Setiembre a Noviembre del 2020. Se realizó una investigación de tipo descriptivo de corte transversal, nivel cuantitativo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 250 pacientes mayores de 18 años a quienes se le aplicó una encuesta sobre antecedentes de enfermedades y el uso de antiinflamatorios no esteroideos. El análisis y procesamiento de datos se realizó mediante el programa de Microsoft Excel 2016. En los resultados obtenidos se mostró que los pacientes padecen de enfermedades por dolores musculoesqueleticos con un 34%; en cuanto la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas y capúsulas en 70,5%; el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el naproxeno en 33,3%. En conclusión, la prevalencia puntual del uso del antiinflamatorio no esteroideo en pacientes en estudio fue 72%.

Palabras clave: *Antiinflamatorios no esteroideos, uso de medicamentos, prevalencia*

ABSATRACT

At present research work was carried out with the objective of determining the prevalence of the use of anti-inflammatories not steroids in patients attended at the Emanuel Huamachuco Pharmacy, Sánchez Carrión, during the period from September to November 2020. A cross-sectional investigation was carried out, with a quantitative level and a non-experimental design, the sample 250 patients over 18 years of age who received a survey on the history of diseases and the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs. Data analysis and processing was performed using the Microsoft Excel 2016 program. In the results obtained, it was shown that patients suffer from diseases due to musculoskeletal pain with 34%; as the most used pharmaceutical form were tablets and 70,5% capúsulas; the nonsteroidal anti-inflammatory drug with the highest consumption was naproxen in 33,3%. In conclusion, the point prevalence of the use of the nonsteroidal anti-inflammatory drug in study patients was 72%.

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

CONTENIDO

TÍTULO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	ii
EQUIPO DE TRABAJO.....	iii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR....	iv
AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA.....	v
RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
CONTENIDO	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA....	4
III. HIPÓTESIS.....	10
IV. METODOLOGÍA	11
4.1. Diseño de la investigación.....	11
4.2. Población y muestra.....	11
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	14
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
4.5. Plan de análisis	15
4.6. Matriz de consistencia	15
4.7. Principios éticos.....	16
V. RESULTADOS	17
5.1. Resultados	17
5.2. Análisis de resultados.....	19
VI. CONCLUSIONES.....	21
Aspectos complementarios	22
Referencias bibliográficos	23
Anexos.....	29

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Distribución porcentual según los antecedentes mórbidos en relación al uso de Antiinflamatorios no Esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre - Noviembre 2020.....	17
TABLA 2 Distribución porcentual segun la forma farmacéutica en relación al uso de Antiinflamatorios no Esteroideos utilizada en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre – Noviembre2020.	17
TABLA 3. Distribución porcentual del uso de Antiinflamatorios no Esteroideos en relación a forma farmacéutica más utilizada en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre – Noviembre 2020	18
TABLA 4. Distribución porcentual del uso de Antiinflamatorios no Esteroideos más consumido en pacientes atendidos en Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre - Noviembre 2020... ..	18

I. INTRODUCCIÓN

La inflamación es un proceso o reacción defensivo propio del sistema inmunológico del organismo dando respuesta al daño ocasionado en los ejidos y células vascularizados mediante factores etiológicos como los microorganismos, necrosis, traumatismo, agentes químicos y físicos. La Asociación Internacional Estadística, determino como experiencia sensitiva y emocional, asociada a una lesión tisular o potencial.⁽¹⁾

La Organización Mundial de Salud (OMS) determina a la salud “estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. El dolor es un estilo insípido para las personas, el cual puede ocasionar daños al nivel renal de los tejidos, se inicia una experiencia, única y completamente para los pacientes, que se requiere un método de una orientación universal, por lo cual se debe tener en consideración los factores sociales, físicos y psicológico ⁽²⁾.

Los Antinflamatorios no esteroideos (AINES) se utilizan para la inflamación, fiebre y dolor, el proceso inflamatorio se ve influido por los elementos nutricionales, hormonales y genéticos. Generalmente la magnitud y expresión de la inflamación demuestra una amplia interacción de células y mecanismos, en lo cual se determinan una respuesta favorable, esto también puede reconocer al riesgo de un proceso evolutivo crónico incontable u desordenado ⁽³⁾.

Por conocimiento farmacológico, los AINEs inhiben la transformación de ácido araquidónico en prostaglandinas al inhibir las enzimas ciclooxigenasa (COX). La inhibición de estas enzimas perjudica a funciones fisiológicas gastrointestinales, cardiovasculares y renales, que por ello los mismos mecanismos de acción producen

los efectos favorables y también generan diferentes riesgos, y una de ellas son las reacciones adversas ⁽⁴⁾.

El uso irracional es la utilización de medicamentos no correctos para la salud del paciente. A nivel mundial se recetan medicamentos, se dispensan de forma incorrecta concluyendo un porcentaje de 50% que son utilizados sin prescripción médica. Alrededor de un tercio de la comunidad de todo el mundo carecen de acceso a medicamentos esenciales por lo cual se determinó el 50% de las personas se administran de manera errónea ⁽⁵⁾.

Los AINES para su prescripción es muy difícil de constituir ya que son utilizados en las personas para calmar el malestar, se receta por sus propiedades analgésicas y antiinflamatorias. Es muy importante acostumbrarse a una buena selección de AINES, teniendo en cuenta la seguridad y su costo del fármaco, el naproxeno, ibuprofeno y diclofenaco son fármacos de elección para calmar el malestar. Por lo cual, se recomienda el uso correcto para las enfermedades inflamatorias y otros fármacos como analgésicos para tratar otros tipos de dolor en el cuerpo del paciente ⁽⁶⁾ .

Las reacciones adversas de los AINEs se incrementan por la falta de información y esto demanda en muchos países en desarrollo y origina una problemática compleja, ya que predomina en el factor educativo y cultural. Uno de sus factores importantes a intervenir es el factor socioeconómico, siendo una mala condición de vida limitante.⁽⁷⁾

Un problema común se encontró en el uso de fármacos antiinflamatorios no esteroideos, que es el consumo de AINES, en base al resultado como profesionales de la salud crear estrategias para educar a los pacientes, sobre todo los riesgos y consecuencias del mal uso de estos fármacos, de tal manera se da a conocer que un medicamento solo se debe digerir mediante la prescripción de una receta médica y obtener en establecimientos farmacéuticos legalmente autorizados. Igualmente

permite hacer más conocida la participación el químico farmacéutico en la información correcta del uso de medicamentos, realizados de un buen acto de dispensación en farmacias privados y/o públicos ⁽⁸⁾.

En el Perú la adquisición de medicamentos sin receta médica supera el 60%, de éste grupo el 30-40% se automedica y el 24% es persuadido por la recomendación del que dispensa en la farmacia. ⁽⁹⁾.

Es por ello que los esfuerzos de los profesionales de la salud deben estar dirigidos, por tanto, no solo hacia proveer un adecuado diagnóstico y la prescripción racional de medicamentos sino además asegurar que los pacientes se adhieran de manera consciente y responsable a su tratamiento Farmacoterapéutico. ⁽¹⁰⁾

La justificación de la investigación se basa en el mal uso de AINES. Se considera un gran problema que trae consigo no solo complicaciones, como el hecho de que oculta la enfermedad; sino también la aparición de efectos que son muy indeseados y que pueden llegar a aumentar, logrando agravar de gran manera la enfermedad.

Para esta investigación se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre – Diciembre 2020?

Objetivo general:

- Determinar la prevalencia del uso antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre – Noviembre 2020.

Objetivos específicos:

- Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia, Emanuel. Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre – Noviembre 2020.
- Identificar los patrones de uso de Antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre - Noviembre 2020.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1.ANTECEDENTES

Alucema et al, en el año 2013 en Chile, realizaron un estudio con el objetivo de determinar los patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. Se aplicó una encuesta a 297 personas mayores de 18 años. El cual reveló que de las 297 personas que practicaban la automedicación, el 41% lo hacían con una frecuencia de al menos una vez al mes. Las mujeres lo hacían con el 64% y los hombres con el 36%. El rango de edad del grupo estudiado se encontraba entre los 31-50 años de edad. El principal motivo para incurrir en la automedicación fue el reconocer síntomas leves en un 33%, dentro de los cuales el más señalado fue la cefalea con un 11%. El grupo terapéutico de medicamentos más solicitados fueron los AINEs con un 20%, y de ellos, el paracetamol fue el más usado. Concluyendo que en los resultados revelan que un alto porcentaje de los clientes encuestados se automedican, lo que evidencia esta práctica como un problema real, por lo que se hace necesario educar a la población. ⁽¹¹⁾

Montalvo et al, Ecuador 2017 investigaron el análisis de antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores, la investigación se realizó con el objetivo de establecer la línea base de la prevalencia de uso de AINEs en adultos mayores del

centro de salud la libertad 12 horas. Para el análisis de los Aines sea identificado sobre los tipos de medicamentos más utilizados, las enfermedades para las cuales se prescriben, se determinó el periodo de utilización y posibles interacciones con otros medicamentos prescritos mediante el estudio de historias clínicas. Los resultados se demuestran que la prevalencia de utilización de AINEs fue de 31,8%, el aine que se utilizó con mayor frecuencia fue el ibuprofeno con un 22,7% por un periodo de 5 y 10 días, en este estudio se obtuvo que la patología que se prescribe con mayor frecuencia fue el del dolor articular con 4,7%.⁽¹²⁾

Pillaca. M et al. 2015. Realizo su investigación de Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015, con el objetivo de determinar la frecuencia y las características de la automedicación en personas adultas que acuden a las boticas. Dicho estudio fue descriptivo y transversal. Como resultado se determinó la frecuencia de automedicación que fue (87,8%). Las mujeres 67,9% se automedicaron más que los varones, ambos con estudio superior 42,9%. El principal problema de salud fue el dolor 64,7%. Los encuestados consideraron que su enfermedad era leve 92,1%, esperaron demasiado tiempo en los servicios de salud 18,7%. Las personas que fueron recomendadas por un técnico representaron el 69,4%, mientras que las personas influidas por la televisión, 74,7%; principalmente usaron los analgésicos 64,7%. Concluyendo que el medicamento más usado fue el analgésico, el cual fue requerido principalmente porque las personas consideraron que su enfermedad era leve.⁽¹³⁾

Guanilo en el 2018 desarrolló un trabajo de investigación en Trujillo, donde el objetivo fue determinar la prevalencia del uso de Antiinflamatorios No Esteroideos en pacientes atendidos en Boticas Mifarma Trujillo. Enero – Abril 2018, cuyo estudio fue de tipo descriptiva, de corte transversal, diseño no experimental, donde la

recolección de la información fue mediante encuesta directa a 200 pacientes. En el estudio se obtuvieron los siguientes resultados que según los patrones de uso el 32.5% refirieron haber usado AINES por presentar dolores musculoesqueléticos; las formas farmacéuticas más utilizadas fueron las tabletas y cápsulas con un 72.5%, el AINE más utilizado fue el Naproxeno con 26.5%. Finalmente se obtuvo con respecto a la prevalencia un resultado de 32.5% .⁽¹⁴⁾

Mendieta en el 2016 realizó una investigación con la finalidad de dar a conocer sobre el consumo de medicamentos Antiinflamatorios no esteroideos genéricos expendido en un establecimiento farmacéutico de la ciudad de Trujillo, durante el periodo de Febrero 2014 – Febrero 2015. Esta investigación fue retrospectivo descriptivo y de corte transversal. Como resultados se consideró datos de las unidades dispensadas de Ibuprofeno 400 mg, Naproxeno sódico 550mg, Ketorolaco 10 mg, Meloxicam 15 mg y Aspirina 500mg las cuales fueron obtenidos de la base de datos del establecimiento farmacéutico, determinándose la demanda mensual y anual de Ibuprofeno 400 mg, Naproxeno sódico 550mg, Ketorolaco 10 mg, Meloxicam 15 mg y Aspirina 500 mg en dicho periodo ; siendo así que el AINE de mayor consumo fue Naproxeno sódico 550 mg con un consumo anual de 9578 unidades y gasto anual de S/. 10451,175. De igual manera el AINE de menor consumo fue el Ketorolaco 10 mg con un consumo anual de 3181 y gasto anual de S/. 318,1. Se concluyó que el consumo de AINES genéricos fue el naproxeno sódico de 550 mg.⁽¹⁵⁾

Vejarano R,2018, realizó una investigación, con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo, durante el periodo de julio a octubre del 2018. La investigación fue de corte transversal, nivel descriptivo y diseño no experimental, que intento medir la prevalencia de uso de antibióticos 250 encuestas.

Se obtuvo como resultado que el 41,2% utilizaron antiinflamatorios no esteroideos para tratar la mialgia, la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas con 59,6%, el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el naproxeno con 40,8%. Concluyendo que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pacientes en estudio fue de 72,4%.⁽¹⁶⁾

2.2. BASES TEÓRICAS

Prevalencia

Es la relación, de una población que presenta para determinar la cantidad de personas estudiadas, en un periodo de tiempo determinado. La prevalencia se puede medir en un tiempo específico, encontrándose relacionado al consumo puntual, prevalencia puntual⁽¹⁷⁾.

Prevalencia puntual

Es el número de casos de las personas que actualmente consumen medicamento. Por ejemplo, en la encuesta que se le realiza, se preguntaría si consume AINES en la actualidad ⁽¹⁸⁾

Medicamento

Son productos utilizados para curar la enfermedad, prevención y diagnósticos de enfermedades. Estos medicamentos tienen como una base una o más sustancias que se destinan principio activo. Un medicamento está compuesto por el principio activo. Que se va a realizar la acción farmacológica y los ingredientes que no se desarrollan, que son denominados auxiliares de formulación y permiten convertir el fármaco en medicamento.⁽¹⁹⁾

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)

Los AINES son un grupo de fármacos que determinan las propiedades antifebriles y calmantes. Se da a los pacientes con un buen tratamiento de mejora en procesos débiles

como graves. Los AINEs más utilizados son: el naproxeno, ibuprofeno y ketorolaco. El aumento de consumo de AINEs en toda la población se refiere a un dolor causado por alguna enfermedad como la gota, la osteoartritis, la artritis reumatoide y así disminuirla.⁽²⁰⁾

Mecanismo de acción

Grupo farmacológico con actividad analgésica, antipirética y antiinflamatoria, que se usan para tratar tanto el dolor como la inflamación. Se encuentran en los medicamentos los prescriptores a nivel mundial, son de fácil acceso por estar considerando de venta libre, su utilidad clínica de los AINES se debe de inhibir a “ciclooxigenasa-1 (COX-1) como la ciclooxigenasa-2 (cox-2)” esta última determina el efecto farmacológico antiinflamatoria, analgésica y antipirética de los AINES. Pero también presentan un conjunto de reacciones adversas que desencadenan al inhibir a la COX-1, que es el responsable principal de los efectos secundarios de este grupo farmacológico.⁽²¹⁾

Absorción y distribución de AINES

Absorción

La vía oral es la vía de elección para administración. Se absorben rápida y completamente, tanto en el estómago como en intestino y depende del Ph gástrico, de la representación de alimentos en el estómago del grado de ionización y del tipo de preparado farmacéutico. La presencia de alimento reduce la velocidad de absorción debido a su efecto irritante de la mucosa debe ser ingerido con las comidas.⁽²²⁾

Distribución

Se unen en alta disposición a las proteínas plasmáticas, principalmente a la albumina, en general tiene volúmenes de distribución bajos, pero se distribuyen ampliamente

gdisfundiendo hacia todos los líquidos orgánicos y la leche materna. Extienden a todos los tejidos del organismo el líquido sinovial, saliva, leche y atraviesan la placenta.⁽²²⁾

Metabolismo y excreción

Se metabolizan exactamente por vía hepática y se excretan principalmente por vía renal en forma de metabolitos. De sus características farmacocinéticas pueden desprenderse varias consecuencias. Las variaciones interindividuales de concentraciones plasmáticas para una misma dosis son grandes debido a que la mayoría son metabolizados por las enzimas del citocromo, y estas están prioralmente distribuidas en la población clasificándola como extensos metabolizadores o pobres metabolizadores para cada una de ellas. Cuando se utilizan con fines antiinflamatorios, el intervalo de administración puede ser cada 8- 12 horas en lugar den cada 4 – 6 horas, 12 se requieren dosis más altas y pequeñas variaciones de las mismas pueden provocar grandes oscilaciones en la concentración plasmática.⁽²³⁾

Automedicación

Se define que es una situación de los parientes que solicitan y usan estos medicamentos sin ningún impedimento indicado por el médico, por otro modo se establece una decisión del propio paciente, que se puede dar por consejo de familiares, amigos o por otro tipo. El farmacéutico es el encargado de brindar la información adecuado para el paciente.⁽²⁴⁾

Uso racional de medicamentos

Se requiere a las personas que usen los medicamentos para su condición clínica, en dosis que atiendan a sus necesidades de salud individuales, por un período aceptable y a menos precio para la comunidad. El uso racional de medicamentos puede llevar el impacto negativo en la salud de la sociedad, incluyendo eventos adversos evitables y resistencia microbiana. Se determina que los eventos RAM a medicamentos presentan

el 3,5 % de las interacciones hospitalarias. Según un estudio, la ocurrencia de evento adverso a medicamento resulto gastos con servicios de salud estimados en un 21 millón por 100.00 habitantes adultos. ⁽²⁵⁾

Reacción adversas

La OMS indica “Cualquier respuesta a un fármaco que es nociva, no intencionada y que se produce a dosis habituales para la profilaxis, o tratamiento”. Por lo tanto, las reacciones adversas es el efecto no deseado ni intencionado de un fármaco, incluido los efectos idiosincrásicos que se provoca durante su uso correcto. ⁽²⁶⁾

III. HIPÓTESIS

Implícita.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de investigación:

La presente investigación fue de tipo descriptivo, nivel cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal, para determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes que acudieron a la Farmacia Emanuel, que se realizó durante los meses de setiembre a noviembre 2020.

4.2. Población y muestra

Población:

Para realizar el estudio de investigación estuvo conformada por pacientes que fueron atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión, que pertenece al departamento La Libertad, durante los meses de setiembre - noviembre del 2020.

Según la base de datos obtenidos de la Farmacia Emanuel se atendieron aproximadamente 637 pacientes mensualmente, considerando el periodo de los meses de setiembre a noviembre del año 2020 la población en estudio estaría conformada en promedio de 1910 pacientes.

Muestra. Según Duffau ⁽²⁷⁾ modificada:

El presente estudio se realizó a los pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión, que pertenece al departamento La Libertad.

Para la estimación del tamaño de muestra (n) se consideró la prevalencia de AINES del 25%⁽¹⁶⁾ basándose a estudios anteriores similares. Se aplicó la fórmula de Duffau, luego de conocer los datos estadísticos de la población se reemplazó los valores a la fórmula, obteniendo 250 pacientes. Se aplicó 250 encuestas a los pacientes que fueron atendidos en la Farmacia Emanuel durante el periodo de setiembre a noviembre del 2020.

La Fórmula de Duffau usada en la siguiente:

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

Donde:

n = tamaño de muestra

z = coeficiente de confiabilidad del 95%, igual a 1.96

P = prevalencia de uso de AINES al 25% (0.25)⁽¹⁶⁾

Q= probabilidad de fracaso 1-P

d= Margen de error al 5% (0,05)

N = Es el tamaño de la población o universo (1910)

$$n = \frac{1,96^2 * 0.25 * 75 * 1910}{0.05^2 (1910 - 1) + 1,96^2 * 25 * 75}$$

n = 250

Criterio de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años que acudieron a comprar en Farmacia Emanuel
- Pacientes que consumieron medicamentos
- Pacientes que firmaron el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes que no aceptaron
- Mujeres gestantes

4.3. Definición y operaciones de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
PATRONES DE USO	Antecedentes mórbidos	Malestar que motivaron el uso de los AINES considerándose el dolor musculoesquelético, la cefalea; entre otros tipos de dolores que hicieron referencia las personas encuestadas.	Se determinó a través de una encuesta de preguntas sobre el uso de antiinflamatorios no esteroideos	Frecuencias de casos	Cuantitativo de razón
	Forma farmacéutica	Se consideró las formas farmacéuticas sólidas: Tabletas y cápsulas, inyectable, cremas y ungüentos.			
	Medicamento	AINES que fueron consumidos entre ellos tenemos Naproxeno, paracetamol, diclofenaco e ibuprofeno.			
PREVALENCIA DEL USO DE AINES	Prevalencia puntual	Es el número de casos de las personas que actualmente consumen AINES entre el número de personas de la muestra o población que se expone al riesgo, expresado en porcentaje.	Se aplicó una encuesta	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón

4.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Técnicas: La recolección de datos se realizó previo el consentimiento informado al paciente, donde se utilizó un cuestionario, la cual nos brindó los datos necesarios de acuerdo a lo requerido en el estudio, y así poder dar respuesta a los objetivos planteados.

Instrumento: Para la recolección de datos se realizó una encuesta con preguntas debidamente estructuradas, en ella se incluyeron: datos informativos, (los antecedentes mórbidos, medicamentos más utilizados, prevalencia puntual) los siguientes ítems corresponden a patrones de uso (forma farmacéutica, medicamentos usados, etc.) la recolección de datos se extrajo de los pacientes, en forma aleatoria, identificándolos e informándoles el objetivo y fines de la investigación, manifestándole asimismo que fue de carácter confidencial, considerando los criterios de inclusión. La información fue recabada y analizada, mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel, para su valoración estadística de los resultados.

Antes de haber ejecutado a la encuesta con los 250 pobladores, se llevó a cabo una prueba piloto, la cual se aplicó a 25 pacientes para comprobar el entendimiento de las preguntas, lo cual se analizó y tomo en cuenta dentro del cuestionario.

4.5. Plan de análisis.

Para el estudio de prevalencia los resultados se resumieron en tablas de distribución porcentual de acuerdo al tipo de variables en estudio. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel. Cada variable fue descrita, definida, conceptualizada y determinada según los objetivos planteados, terminado todo el proceso y con los resultados consolidados se procede a comparar los resultados obtenidos con otras investigaciones similares.

4.6. Matriz de consistencia

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipos de investigación	Variables	Diseño operacional	Indicadores y escalas de medición	Plan de análisis
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA FARMACIA EMANUEL, HUAMACHUCO, SÁNCHEZ CARRIÓN. SETIEMBRE - NOVIEMBRE 2020	¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios o no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre – Noviembre 2020?	<p>Objetivo general: Determinar la prevalencia del uso antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre – Noviembre 2020.</p> <p>Objetivos específicos: Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco-Sánchez Carrión. Setiembre – Noviembre 2020.</p> <p>Identificar los patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre- Noviembre 2020</p>	Implícita	Se realizó una investigación de tipo descriptiva, nivel cuantitativo y de corte transversal no experimental.	Patrones de uso Prevalencia del uso de AINES	Se determinó a través del uso de un cuestionario de preguntas sobre antecedentes mórbidos, y uso del antiinflamatorio Cantidad de AINES que fueron consumidos	Escala de medición cuantitativa o de razón	En las tablas de distribución de frecuencia porcentual, así como los gráficos estadísticos de acuerdo con el tipo de variables en estudio. Programa informático o Microsoft Excel 2016.

1.7. Principios éticos

Este informe de investigación se trabajó bajo los lineamientos y principios éticos de la ULADECH Católica, a través del código de ética para la investigación, la cual establece principios y valores éticos que se deben regir para la elaboración de los proyectos de investigación de la Universidad. Referente a ello se utilizó los principios de protección a las personas, la cual brinda bienestar y seguridad. Se solicitó la colaboración de todos los participantes del presente proyecto de investigación, mediante el conocimiento informado, dando a conocer de la importancia de su participación y manejo de confidencialidad que se tendrá para su identidad. Los datos que se recolectaron todos fueron documentados de manera anónima y la información recolectada solo fue utilizada con fines de estudio para el presente proyecto de investigación. Además de ejercer el juicio razonable para que no den lugar a prácticas injustas sino a tratar equitativamente y además poseer integridad científica.⁽²⁸⁾

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla N° 1

Distribución porcentual según los antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre - Noviembre 2020.

Problema de salud	N	Porcentaje
Dolor musculoesquelético	85	34
Cefalea	65	26
Amigdalitis	40	16
Lumbalgia	31	12,4
Odontalgia	19	7,6
Otros	10	4
Total	250	100

Tabla N° 2

Distribución porcentual según la forma farmacéutica en relación al uso de Antiinflamatorios no Esteroideos utilizada en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre - Noviembre 2020.

Forma Farmacéutica	N	Porcentaje
Tabletas y cápsulas	127	70,5
Inyectables	40	22
Crema y ungüentos	10	5,5
Otras farmacéuticas	3	2
Total	180	100

Tabla N°3

Distribución porcentual de los Antiinflamatorios no Esteroideos de mayor frecuencia de uso en los pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre - Noviembre 2020

AINES más consumido	N	Porcentaje
Naproxeno	60	33.3
Paracetamol	40	22.2
Ibuprofeno	34	19
Diclofenaco	29	16,1
Otros	17	9,4
Total	180	100

Tabla N° 4

Distribución porcentual de la prevalencia puntual de uso de Antiinflamatorios no Esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel Distrito – Huamachuco – Sánchez Carrión Setiembre - Noviembre 2020

Uso de medicamanetos	Si		No		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Prevalencia puntual	180	72	70	28	250	100

5.2. Análisis de Resultados

En la tabla 1, nos muestra que la población tiene problemas de salud, refiriendo que el 34% sufren por dolor musculoesquelético y de cefalea un 26%, por lo cual acuden a la farmacia Emanuel, comparando con la investigación de Miñano⁽²⁹⁾ que fue realizada en Urb. el Bosque (2015) quien afirma “el antecedente mórbido más reportado fue dolor musculo esquelético con 33.2%. Por lo cual también coincide con Castañeda ⁽³⁰⁾ en su investigación en el Porvenir (2014) reporto que el antecedente mórbido en pacientes que consumieron AINEs fue el dolor musculo esquelético con 26.4%. Esta información nos da a conocer que el dolor musculo esquelético es la lesión más prevalente y más común en los pacientes.

En la Tabla 2, se observa que la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas y capsulas con un 70.5% y los inyectables con un 40% de pacientes que adquieren en la Farmacia Emanuel, estos resultados coinciden a un estudio realizado en el Distrito de la Esperanza en el año 2015 por Principe ⁽³¹⁾ refiriendo que la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 70,4%. Otro estudio similar fue de Castañeda ⁽³⁰⁾, en el año 2014 en Trujillo, en el Hospital Santa Isabel – El Porvenir dando por conclusión que las tabletas fueron las formas farmacéuticas más administradas con un 87.6 % de preferencia por parte de los pacientes.

En la tabla 3, se observa que el AINEs más utilizado en los pacientes encuestados es el Naproxeno con un 33.3%, dato que se compara con un estudio realizado por Mendoza et al, ⁽³²⁾ en Cajamarca y Chiclayo, en el año 2008 determinaron que el AINE más consumido en Chiclayo fue el naproxeno 34.4%. Por otra parte Rondo L⁽³³⁾ en su investigación en la Urb. La Noria (2014) reporto que el AINEs más usado fue el naproxeno con un 34.8%; en Cajamarca el uso de naproxeno fue de 21.1%. Asi mismo se comparó con el estudio de Guanilo J⁽¹⁴⁾ en el año 2018 el estudio fue la prevalencia de uso de AINES en la botica Mi Farma, donde se determinó que el AINE más consumido fue el naproxeno con un 26%. Estos datos no refieren que el AINE más utilizado en estos estudios fue el naproxeno,

En la Tabla 4, se observó que de 200 pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión. Setiembre – Noviembre 2020. La prevalencia puntual hallada fue de 72% pacientes que estaban administrándose AINEs en el momento que fueron encuestados. Estos datos tienen semejanza con un estudio realizado por Vejarano⁽¹⁶⁾ en su investigación en Urb. En Los Cedros (2018) el cual reporto una prevalencia puntual de 72,4%. De tal manera Castañeda⁽³⁰⁾ nos indica que en su investigación realizada en el Porvenir (2014) nos da a conocer una prevalencia puntual de 90% debiendo considerarse que la muestra poblacional fueron pacientes atendidos en un Hospital, al cual los pacientes acuden siempre por problemas de salud y en esta investigación, al paciente se le abordó en una Botica a la cual no todos concurren por presentar algún problema de salud.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó los patrones de uso, los pacientes que se atienden en la Farmacia Emanuel, el 32.5% de los pacientes refirieron haber utilizado antiinflamatorios no esteroideos por dolor musculoesquelético, la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas y capsulas con 70,5%, el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el naproxeno con 33.3%.
- La prevalencia puntual de uso de Antinflamatorios no Esteroides en los pacientes atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión en el periodo Setiembre - Diciembre 2020 es de 72%.

RECOMENDACIONES

- Todos los profesionales de la salud deben tener más cautela al hacer una recomendación sobre el uso de algún AINE, para poder brindarle al paciente una prescripción y dosis personalizada de acuerdo a sus necesidades de uso.
- Realizar charlas a los pacientes que son atendidos en la Farmacia Emanuel, Huamachuco, Sánchez Carrión para que así puedan obtener información básica sobre el uso correcto de medicamentos y poder evitar la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villalba E. Inflamacion Rev. Act. Clin. Med [revista en la Internet]. [citado 2019 Jun 18]. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682014000400004&lng=es.
2. Organización Mundial de Salud actual (OMS). Medicamentos principales privados y Productos. Formularios modelo de la OMS. 2004. [Citado 2019 Jun 23] Disponible: <http://www.who.intr/enfermedades/es/d/Js543322s/55.html>
3. Perea A, López G, et al. Antiinflamatorios no esteroideos y sus aplicaciones terapéuticas (Parte 1). Bol Clin Hosp Infant Edo Son. 2016;33(2):73-82
4. Janer Corbella JM, Martínez Romero F, Plan F, editorial. El farmacéutico: profesión y cultura. Año 2015, No. 518: Curso de atención farmacéutica en síndromes menores: fiebre. Barcelona: Ediciones Mayo; 2015.
5. Figueras Albert. Dificultades para el uso racional de medicamentos. Rev. Perú. med. exp. Salud pública [Internet]. 2009 Oct [citado 2019 Jun 24]; 26(4): 549-552. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342009000400018&lng=es
6. Carranza P, Avila E, Josep A, Torres C, Adecuación de la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos y gastroproteccion en atención primaria. 2019. Disponible en: https://ac.els-cdn.com/S0212656708750054/1-s2.00212656767087500054main.pdf?212656708750054main.pdf?_tid=2e564fb0-c496-11e7-9dc6-000aacb35d&b35d&acdnatd&acdnat1510153676a8be37528cb67292669ed4f95b13e70e

7. Rose A, Dosky, Dubit, Jolier R, Joyce P. Gastrointestinales safety of cyclooxygenasa 1-1Inhibitors: A Kochpane collaboration systematic. Clinical gastroenterology and hepatology. 2015 Jul; 5(7): 818 – 828. [Citado 2019 Jun 20]. Disponible en: [https://www.cghjournal.org/article/S1542-3565\(07\)00284-4/pdf](https://www.cghjournal.org/article/S1542-3565(07)00284-4/pdf)
8. Fajardo-Gutiérrez Arturo. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev alerg Mex [revista en la internet]. 2019 Jun[citado 2019 Jun 18]; 64 (1): 109-120.Disponible en en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S244891902017000100109&lng=es. <http://dx.doi.org/10.29262/ram.v64i1>.
9. 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 doctoral). Universidad Autónoma de Barcelona. 2004.
10. Manual de buenas prácticas de prescripción. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. — Lima: Ministerio de Salud, 2005. [Sede Web] Acceso 15 de marzo del 2018 Disponible en: <http://bvs.mn Minsa.gob.pe/local/minsa/1431.pdf>
11. Alucema A. Chavarría N. Valdés M. Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. Art orig. 2013; 1(2), 54 [Sede Web] Acceso 16 de marzo del 2019. Disponible en: <https://jppres.com/jppres/patrones-de-automedicacion-en-antofagasta/>
12. Mejía C, Montalvo J 2017. Análisis de la utilización de antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores que asisten al centro de salud La Libertad 12

- horas. Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Química Farmacéutica. Carrera de química farmacéutica. Quito: UCE. 70p, disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/14078>
13. Pillaca L y Carrión-Dominquez Kristian. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. An. Fac. med. [Internet]. 2016 Oct [citado 2020 Dic 01] ; 77(4): 387-392. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400011&lng=es.
 14. Guanilo, M. Prevalencia del uso de Antiinflamatorios No Esteroideos en pacientes atendidos en Boticas Mifarma Trujillo. Enero – Abril 2018. (Tesis) Universidad Católica de Los Angeles Chimbote 2018. Recuperado de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2551>
 15. Mendieta L. Consumo de aines genéricos comercializados en un establecimiento farmacéutico de la ciudad de Trujillo durante el periodo febrero 2014-febrero 2015. (Tesis). Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo. Perú. 2016 [Sede Web] Acceso 22 de junio del 2019 Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/1469>
 16. Vejarano R. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica inkafarma, Urbanización los Cedros – Trujillo. Julio – octubre 2018. (Tesis) Universidad Católica de Los Angeles Chimbote; 2018 (cited 2020 junio 20). Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7333>
 17. EUPATI. Conceptos epidemiológicos: Incidencia y Prevalencia [Sede Web] Acceso 23 de Junio del 2019 .Disponible en: <http://samens.dia.uned.es>.

18. Academia Europea de Pacientes. Conceptos epidemiológicos [Internet]. [Citado 2019 junio 02]. Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/farmacoepidemiologia%E2%80%93es/conceptos-epidemiologicos-incidencia-y-prevalencia/>
19. Pérez Landín B. ¿Qué es un medicamento? . Colegio oficial de farmacéuticos de Lugo.[Sede Web] Acceso 15 de junio del 2019 .Disponible en : https://www.coflugo.org/docs/Medicamentos_que_debemos_saber.pdf
20. Duarte. Reacciones de Hipersensibilidad a los AINEs. Tesis doctoral. UM Universidad de Murcia. Murcia – España 2010. [Sede Web] Acceso 14 de junio del 2019 Disponible en: <http://www.tdx.cat/Bitstream/handle//10803/10742/DuartedePrato.pdf>
21. Pérez Ruiz Andrés A., López Mantecón Ana Marta, Grau León Ileana. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES).: Consideraciones para su uso estomatológico. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2002 Ago [citado 2019 Jun 21];39(2):119-138.
22. Organización Mundial de la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Perspectivas sobre medicamentos. Junio -2019. Ginebra. Disponible en:<http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
23. Sanchez B. y Vicuña P. “conocimientos actitudes y prácticas sobre el manejo de los aines por los internos rotativos de farmacia y bioquímica de la universidad de cuenca periodo 2015 – 2016. cuenca 2016” año 2016, encontrado es: [ttp://dspace.u](http://dspace.u)

cuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/26014/1/proyecto%20de%20investi
ga%20ci%20c3%93n.pdf

24. Riesgos de la automedicación. [Sede Web] Acceso 25 de junio del 2019.
Disponible en: [http://www.diarioinformacion.com/vida-y-estilo/salud/2017
Riesgos-automedicación/1920906.html](http://www.diarioinformacion.com/vida-y-estilo/salud/2017-Riesgos-automedicación/1920906.html).
25. Sedeño Argilagos Caridad. Publicaciones sobre el uso racional de
medicamentos en la Revista Cubana de farmacia, 1996-2010. Rev. Cubana
Farm [Internet]. 2019 Marzo [citado 2019 Jun 21] ; 46(1):
1-3. Disponible en:
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-
7515201200100001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-7515201200100001&lng=es)
26. Pérez O, y Cruz T, automedicación con AINES por pacientes con odontología
en la consulta pública y privada disponible en:
<https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/eoc/article/view/229/189>
27. Duffau T. Gastón. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. chil.
pediatr. [Internet]. 1999 Jul [citado 2020 28 de octubre] ; 70(4): 314-324.
Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-
41061999000400009&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009&lng=es). [http://dx.doi.org/10.4067/S0370-
41061999000400009](http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41061999000400009).
28. Comité institucional de ética para la investigación, versión 001, aprobado por
el consejo universitario con resolución N° 0108-2016-CU-ULADECH
CATOLICA. Chimbote, Perú 2016, citado el 29 de octubre del 2020,
disponible en
[https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/cod
igode-etica-para-la-investigacion-v001.pdf](https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/codigode-etica-para-la-investigacion-v001.pdf).

29. Miñano M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de la Urbanización el Bosque - Trujillo Diciembre 2014-Marzo 2015 (Tesis) ULADECH; 2017. [Sede Web] Acceso 25 de Setiembre del 2020 Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2132>
30. Castañeda J. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital distrital Santa Isabel, El Porvenir-Trujillo. setiembre-diciembre 2014. (Tesis). ULADECH; 2016. [Sede Web] Acceso 18 de setiembre del 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1604>
31. Principe.K. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes del centro de salud Gran Chimú, distrito el Porvenir - Trujillo. Setiembre - diciembre 2014 [Sede Web] Acceso 19 de setiembre del 2020 Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2768>
32. Mendoza L, Salvatierra, et al . Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta méd. peruana [Internet]. 2008 Oct [citado 2020 Oct 21] ; 25(4): 216-219. Disponible: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172008000400006
33. Rondo A. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital de especialidades básicas La Noria – Trujillo. Setiembre – Diciembre 2014. (Tesis) ULADECH; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1526>

ANEXOS

ANEXO I


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE
Creemos contigo
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
FILIAL TRUJILLO
"Año de la Universalización de la Salud"

Trujillo, 01 de diciembre del 2020

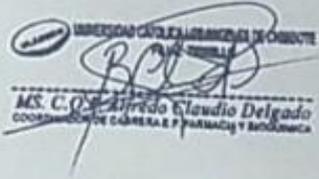
CARTA N° 0052-2020 COORDFYBB-ULADECH CATOLICA – TRUJILLO

Dra. Silvia Lisset Ruiz Monzón
Propietaria de Farmacia EMANUEL
Presente.

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar a la alumna GUEVARA BENITES GLADYS PATRICIA, código de estudiante 1608162116, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de ejecución de su trabajo de investigación para el curso Taller de Investigación III: **PREVALENCIA DEL USO DE ANTINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA FARMACIA EMANUEL DISTRITO – HUAMACHUCO – SÁNCHEZ CARRIÓN SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2020**, solicita autorización para el desarrollo de las actividades relacionadas al tema que serán coordinadas con su persona según disponibilidad.

Esperando la aceptación del presente me despido de Ud. reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal y nuestro compromiso de formar profesionales de calidad.

Atentamente,


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FILIAL TRUJILLO
MS. C. O. Alfredo Claudio Delgado
COORDINADOR DE CÁRTERA Y FARMACIA Y BIOQUÍMICA


FARMACIA EMANUEL
Dra. Silvia Lisset Ruiz Monzón
C.O.F.P. N° 15266

ABCD

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

ANEXO II

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA FARMACIA EMANUEL, HUAMACHUCO, SÁNCHEZ CARRIÓN. SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2020

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Guevara Benites, Gladys Patricia

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc. Si Ud. Decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que les voy hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso. Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI:

FIRMA:

FECHA.....de.....del.....

ANEXO III

CUESTIONARIO

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**

2. **Sexo**

Femenino

Masculino

3. **Grado de instrucción**

Sin estudios

Primaria completa

Secundaria completa

Superior completa

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS

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

Dolor de cabeza	
Dolor de espalda	
Dolor muscular	
Dolor de garganta	
Dolor de riñones	
Dolor de huesos	
Dolor de diente	
Dolor de columna	

Otros	
--------------	--

5. Donde acudió para atenderse de su malestar.

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

Si su respuesta es otros, especificar _____

III. USO DE MEDICAMENTOS

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

Si No

Si su respuesta es sí, indique el tipo de medicamento según su forma farmacéutica.



Tabletas y cápsulas



Jarabes y suspensión



Tabletas y cápsulas



Gotas oftálmicas y nasales



Inyectables



Cremas y ungüentos



Inhaladores

7. ¿Qué medicamento toma con más frecuencia?

Naproxeno

Paracetamol

Diclofenaco

Ibuprofeno

Otros _____

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

Sí

No

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

Menos de 2 días

De 4 a 6 días

De 2 a 4 días

Mas de 7 días

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

Menos de 2 días

De 2 a 4 días

De 4 a 6 días

Más de 7 días

11. Usted adquiere medicamentos por

Prescripción médica

Recomendación del Químico Farmacéutico

Otro profesional de salud

Otras razones

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

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

Si

No

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe	6%
	Fuente de Internet	
2	creativecommons.org	4%
	Fuente de Internet	

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo