



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHISTAMÍNICOS H1  
EN PACIENTES QUE SON ATENDIDOS EN LA  
BOTICA ESPECIALIZADA MK PHARMA DE LA  
URBANIZACIÓN CALIFORNIA, DISTRITO VÍCTOR  
LARCO HERRERA – TRUJILLO. SETIEMBRE –  
NOVIEMBRE 2021.**

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

AUTOR

**ZAVALETA DIAZ PABLO CESAR**

**ORCID: 0000-0002-3658-6299**

ASESOR

**LEAL VERA, CÉSAR ALFREDO**

**ORCID: 0000-0003-4125-3381**

**TRUJILLO – PERÚ  
2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Zavaleta Díaz Pablo César  
ORCID: 0000-0002-3658-6299

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

### **JURADO**

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

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

**Docente Tutor Investigador**

## AGRADECIMIENTO

*Agradezco a Dios, por haberme permitido cumplir mi sueño, guiándome a lo largo de mi vida y de darme las fuerzas necesarias para superar todos los obstáculos.*

*A mis padres y hermanos gracias por creer en mí y por brindarme su apoyo incondicional en todo momento, fueron ustedes quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy mi sueño, culminar mi carrera profesional.*

*A mi asesor por su orientación y dedicación hacia mi persona para sobrellevar mis correcciones y culminar este trabajo.*

## DEDICATORIA

*Este objetivo se lo dedico en  
primer lugar a Dios.*

*A mis padres y a mi hija quienes  
han sido mi mayor razón para  
seguir adelante y nunca rendirme,  
por su amor, paciencia y gran  
esfuerzo me han permitido cumplir  
mi sueño de ser Químico  
Farmacéutico.*

*A mi novia Rutty Noriega por su  
amor y su apoyo incondicional,  
durante este proceso, por estar  
conmigo en todo momento, pero  
sobre todo gracias por estar en  
este momento tan importante de  
mi vida.*

## RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la botica especializada MK PHARMA de la urbanización California - Trujillo, en el periodo de setiembre – noviembre 2021. La investigación fue de tipo descriptivo, corte transversal, y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 200 pacientes atendidos de 18 a 70 años de edad de ambos sexos, a quienes se les aplicó una encuesta online sobre el uso de antihistamínicos H1. Los datos obtenidos se analizaron y procesaron mediante tablas de frecuencia porcentual. En lo que refiere a patrones del uso de antihistamínicos H1 se obtuvo que el antecedente morboso más frecuente, fueron los problemas respiratorios con un 59.5%, la forma farmacéutica más consumida fueron las tabletas o capsulas con un 95% y el medicamento más consumido fue la clorfenamina con un 48.5%. Concluyendo que la prevalencia puntual de la investigación fue de 39%, valor que puede ser utilizado para futuros estudios.

**Palabras claves:** Prevalencia, patrones de uso, forma farmacéutica.

## **ABSTRACT**

The objective of the research work was to determine the prevalence of H1 antihistamines use in patients attended in the specialized pharmacy MK PHARMA in the urbanization California - Trujillo, in the period of September - November 2021. The research was descriptive, cross-sectional, and non-experimental design. The sample consisted of 200 patients between 18 and 70 years of age of both sexes, to whom an online survey on the use of H1 antihistamines was applied. The data obtained were analyzed and processed using percentage frequency tables. Regarding patterns of H1 antihistamine use, the most frequent morbid antecedent was respiratory problems 59.5%, the most consumed pharmaceutical form was tablets or capsules 95% and the most consumed drug was chlorphenamine 48.5%. In conclusion, the point prevalence of the investigation was 39%, a value that can be used for future studies.

**Key words:** Prevalence, patterns of use, pharmaceutical form.

## CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Jurado evaluador del trabajo de investigación.....	iii
4. Hoja de Agradecimiento y/o dedicatoria.....	iv
5. Resumen y abstract.....	vi
6. Contenido.....	viii
7. Contenido de tablas.....	ix
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	4
III. Hipótesis.....	11
IV. Metodología.....	12
4.1 Diseño de la Investigación.....	12
4.2 Población y muestra.....	12
4.3 Definición y Operacionalización de las variables e indicadores.....	15
4.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos:.....	16
4.5 Plan de análisis:.....	16
4.6 Matriz de consistencia.....	16
4.7 Principio Éticos.....	17
V. Resultados.....	18
5.1. Resultados.....	18
5.2. Análisis de resultados.....	20
VI. Conclusiones.....	22
Aspectos complementarios.....	23
Referencias Bibliográficas.....	24
Anexos.....	28



## CONTENIDO DE TABLAS

### **TABLA 01**

Frecuencia porcentual según los antecedentes mórbidos más frecuentes en el uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la Botica especializada MK PHARMA de la urbanización California, distrito Víctor Larco herrera – Trujillo. Setiembre – noviembre 2021.....18

### **TABLA 02**

Frecuencia porcentual según la forma farmacéutica más utilizada del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la Botica especializada MK PHARMA de la urbanización California, distrito Víctor Larco herrera – Trujillo. Setiembre – noviembre 2021.....18

### **TABLA 03**

Frecuencia porcentual de medicamentos más consumidos en el uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en pacientes atendidos en la Botica especializada MK PHARMA de la urbanización California, distrito Víctor Larco herrera – Trujillo. Setiembre – noviembre 2021.....19

### **TABLA 04**

Prevalencia puntual en el uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la Botica especializada MK PHARMA de la urbanización California, distrito Víctor Larco herrera – Trujillo. Setiembre – noviembre 2021.....19

## **I. INTRODUCCIÓN**

Las enfermedades alérgicas son consideradas un problema de salud alarmante debido al aumento de situaciones como: la contaminación exacerbada en los países desarrollados industrialmente y en los países que carecen de un sistema de cuidado frente al aumento de basura, los cuales son causantes de cambios climáticos drásticos que predisponen a la población a contraer y desarrollar graves como el asma, rinitis, anafilaxia entre otras. Otro punto importante es el tratamiento para este problema de salud, que conllevan al uso inadecuado de medicamentos para distintas alergias, en especial los antihistamínicos H1, que son altamente consumidos por la población sin tener un conocimiento real sobre los efectos que pueden producir a corto y a largo plazo y sobretodo que tanto afectara su salud estos medicamentos <sup>(1)</sup>.

El uso de antihistamínicos H1 es muy común en la población, es por ello que se debe tener en cuenta la presencia de los principales efectos adversos como: la sedación, que ha sido causante de muchos accidentes de tránsito en personas que laboran en el transporte público, además cabe mencionar la manifestación de otros efectos adversos que las personas desconocen por la poca información recibida por parte del personal de salud, como el efecto anticolinérgico que traen como consecuencia: la sequedad de boca, estreñimiento, retención urinaria y dificultades en el órgano visual. Por lo cual, las experiencias en la práctica clínica sugieren como opción a los antihistamínicos H1 de segunda generación por no generar problemas de seguridad importantes <sup>(2)</sup>.

En el Perú, el Ministerio de Salud a través de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, hace un llamado a la precaución del uso inadecuado de medicamentos que son utilizados para cuadros de alergia, ya que principalmente se desarrollan por las temperaturas bajas e incremento de la humedad ambiental. Los especialistas sugieren que los medicamentos usados para rinitis, estornudos, tos y lagrimeo pueden desarrollar efectos adversos peligrosos como la somnolencia y taquicardia por lo que deben ser ingeridos bajo supervisión médica. También explican

que los antihistamínicos H1 pueden aumentar los efectos adversos cuando se usan con medicamentos que actúan también a nivel central como los antidepresivos u otras sustancias que son depresoras y que ponen en riesgo la vida de las personas <sup>(3)</sup>.

Los cuadros alérgicos se desarrollan actualmente en la mayoría de países industrializados que siguen dañando el medio ambiente a través de distintas formas de contaminación ambiental, por lo que hoy en día el respirar adecuadamente por las personas se hace más difícil. Un claro ejemplo radica en el Perú que, según estudios la contaminación ambiental para el año 2050 afectara al 50% de peruanos. Para lo cual resulta importante identificar correctamente el problema de salud y recibir un tratamiento adecuado, evitando así el uso inadecuado de medicamentos para la alergia. Asimismo, concientizar a la población en general evitar la contaminación y crear programas para cuidar el medio ambiente como el reciclaje.

Estos cuadros alérgicos deben ser enfrentados mediante la identificación del agente alérgeno que afecta al paciente a través de un profesional médico y así proponer un tratamiento adecuado y oportuno. Por otro lado, en personas adultas sanas los antihistamínicos H1 no presentan efectos secundarios graves, pero se debe tener precaución en los pacientes de edad avanzada y pacientes con enfermedades preexistentes, ya que pueden exacerbar los principales efectos secundarios como somnolencia, estreñimiento y dolores de cabeza. Por lo cual se recomienda realizar un seguimiento farmacoterapéutico a los pacientes con distintos problemas de salud y así evitar posibles interacciones medicamentosas que pongan en riesgo la vida de los pacientes.

La investigación está orientada a determinar ¿Cuál es la prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes que son atendidos en la botica especializada MK PHARMA de la urbanización California, distrito Víctor Larco herrera – Trujillo, Setiembre - noviembre 2021?

**Objetivo General:**

- Determinar la prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la botica especializada MK – PHARMA de la urbanización California, distrito Víctor Larco Herrera – Trujillo. Setiembre – noviembre 2021.

**Objetivos Específicos:**

- Identificar los patrones de uso de los antihistamínicos H1 en los pacientes atendidos en la botica especializada MK – PHARMA de la urbanización California, distrito Víctor Larco Herrera – Trujillo. Setiembre - noviembre 2021.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de antihistamínicos H1 en los pacientes atendidos en la botica especializada MK - PHARMA de la urbanización California, distrito Víctor Larco Herrera – Trujillo. Setiembre – noviembre 2021.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes**

López et al en el año 2020, en México. En su investigación “Urticaria crónica en niños. Revisión sistemática” Concluyeron que, para realizar el diagnóstico de Urticaria crónica, se debe incluir una buena historia clínica, un buen examen físico, búsquedas de información sobre posibles factores causales y datos importantes sobre la naturaleza de la urticaria y también es importante proporcionar un tratamiento temprano para mejorar la calidad de vida del paciente. Los antihistamínicos de segunda generación a dosis habituales se recomiendan actualmente como terapia de primera línea para pacientes con Urticaria crónica <sup>(4)</sup>.

Rodríguez, en el año 2018, en Portugal. En su investigación “Antihistamínicos en Otorrinolaringología”. Tuvo como principal objetivo analizar la evidencia científica que sustente el uso de antihistamínicos. Concluyendo que existe una gran variabilidad en la respuesta de los pacientes a los distintos antihistamínicos H1, lo que conduce a una gran variabilidad en la respuesta interindividual, también que las actividades antialérgicas y antiinflamatorias, junto con la mejora del perfil de seguridad, han convertido a los antihistamínicos de segunda generación en elementos de primera línea en los tratamientos a largo plazo de las reacciones alérgicas, tanto inmediatas como tardías. Y por último que se debe dar especial prioridad al uso de: cetirizina, levocetirizina y fexofenadina, ya que no son metabolizadas por CYP450 y porque tienen el mejor perfil de seguridad <sup>(5)</sup>.

Contreras en el año 2018, en Huaral. En su investigación sobre prevalencia del uso de antihistamínicos H1, obtuvo como resultados, que el antecedente mórbido más frecuente fue la rinitis alérgica con un 68,3%, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 80,33% y el medicamento más utilizado fue la clorfenamina con un 61%. Y concluyendo que la prevalencia puntual es de 59,6% <sup>(6)</sup>.

Escudero en el año 2018, en Chimbote. En su investigación “Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril – octubre 2018” tuvo como objetivo determinar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de la clorfenamina. Concluyendo que la intervención educativa mejoro el conocimiento, en indicaciones un 46%, en la frecuencia 27 %, dosis 48%, reacciones adversas 54%, lugar donde adquirieren el medicamento 44 %, fuente de recomendación 9%, discriminación entre un genérico y un comercial 30%, uso de receta médica 58% y precaución del uso 51 % por parte de los estudiantes de 4to y 5 año de secundaria <sup>(7)</sup>.

Rosas en el año 2016, en Lima. En su investigación “Automedicación en la población del grupo 7 sector III de villa el salvador Lima-Perú” tuvo como objetivo determinar la prevalencia de la automedicación en la población. Concluyendo que existe una alta prevalencia de automedicación (46,1%) en la población de estudio; siendo de mayor prevalencia el grupo etario de 17 – 39 años de edad (62,7%), nivel secundario (40,7%) y seguro médico (63,8%); similar la distribución de la prevalencia según género y ocupación. La Infección Respiratoria Aguda (41,8%) y los dolores (35,0%) son las enfermedades, síntomas, molestias o motivos que originaron mayor automedicación. Los analgésicos (26,6%), antiinflamatorios (26,0%), antibióticos (13,6%) y antihistamínicos (13,0%) son los grupos farmacológicos de mayor automedicación <sup>(8)</sup>.

Mandujano en el año 2015, en Nuevo Chimbote. Determinó la prevalencia de uso de antihistamínicos según factores sociodemográficos y patrones de uso. De los 286 pobladores encuestados el 79,7% usaron antihistamínicos, el antihistamínico más usado por la población fue clorfenamina (47,4%), empleado en el tratamiento de resfrío común (45,6%) principalmente. La mayoría de la medicación consumida fue por recomendación en Farmacias y Boticas (44,3%). Concluyendo que la prevalencia del consumo total de antihistamínicos en la población de estudio fue del 79,7 %, valor que se considera de referencia para posteriores estudios <sup>(9)</sup>.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Prevalencia**

Se encarga de medir la proporción de individuos que experimentan una situación o entidad entre el total de la población que es estudiada <sup>(10,11)</sup>.

### **Histamina**

Es considerada una amina endógena con múltiples funciones en el organismo, se almacena preformada internamente en los mastocitos, basófilos y también en plaquetas, siendo liberada por activación de estas células <sup>(12)</sup>.

El metabolismo de la histamina se da por dos rutas específicas, dependiendo donde se haya localizado la histamina. La primera cuando la ubicación de la amina es extracelular se da por desaminación oxidativa a través de la enzima específica diamino oxidasa (DAO), que tiene como actividad principal dar protección a nivel intestinal. y a nivel intracelular, específicamente en el citosol a través de la enzima histamina – Nmetiltransferasa (HNMT), por medio de metilación <sup>(13)</sup>.

## **Receptores de la Histamina:**

Existen cuatro tipos de receptores, el más representativo es el H1 que tiene acciones como aumento de permeabilidad vascular, constricción del musculo liso pulmonar y situaciones locales como prurito y el dolor. Los receptores H2 también tienen acción frente a la permeabilidad vascular, acción sobre la secreción acida gástrica y como modulador de las respuestas inflamatorias. Los H3 son moduladores del sueño y vigilia. Mientras que los receptores H4, son responsables de enfermedades autoinmunes y neoplásicas. Por lo cual los usos correctos de fármacos disminuirán los efectos no deseados de la histamina <sup>(12)</sup>.

## **Antihistamínicos H1**

Todos los antihistamínicos del receptor H1 en realidad son considerados agonistas inversos porque reducen la actividad constitutiva del receptor y compiten con la unión de la histamina al receptor. No desarrollando efectos fisiológicos como: La constricción del musculo liso respiratorio, bloqueo activo de la permeabilidad vascular, formación del edema y ronchas causadas por la histamina y también suprimir la acción de la histamina en las terminaciones nerviosas que conllevan al eritema y prurito <sup>(12)</sup>.

## **Clasificación A – H1**

Se clasifican de acuerdo a la actividad clínica en antihistamínicos de primera generación que son la clorfenamina, difenhidramina, dimenhidrinato los cuales tienen un efecto sedante pronunciado mientras que los antihistamínicos de segunda generación como cetirizina y loratadina son considerados medicamentos selectivos y tienen menor efecto sedante <sup>(14)</sup>.



## **Farmacocinética de los antihistamínicos H1**

Los fármacos de este grupo tienen una absorción rápida, alcanzando en 1 – 2 horas su concentración máxima, también tienen una buena distribución en el organismo. El caso de los de primera generación penetran fácilmente el sistema nervioso central, por lo que algunos de estos fármacos se metabolizan extensamente en el hígado. En cambio, los de segunda generación se metabolizan por el sistema CYP3A4, por lo cual presentan interacciones de cuidado con otros medicamentos, como por ejemplo con ketoconazol <sup>(12)</sup>.

## **Mecanismo de acción**

La acción de los antihistamínicos consiste en fijar el receptor en su estado no activo, por lo cual son considerados agonistas inversos, porque disminuyen el número de receptores en estado activo, ya que los receptores de histamina continuamente cambian de configuración de activos a inactivos por lo cual los antihistamínicos no dejan que la histamina desarrolle funciones intracelulares al colocar los receptores en estado inactivo y así evitar las acciones fisiológicas de cada receptor <sup>(12,14)</sup>.

## **Indicaciones clínicas**

Los antihistamínicos de segunda generación han demostrado tener una eficacia igual o mayor que los de primera generación por carecer de efectos adversos sobre el sistema nervioso central y efectos anticolinérgicos. Como en el caso de la desloratadina que tiene una mayor potencia antihistamínica que la loratadina, del mismo modo la levocetirizina que es un enantiomero de la cetirizina, pero con más potencia, por lo cual han demostrado lograr un alivio rápido del prurito en pacientes crónicos de urticaria <sup>(15)</sup>.

En pacientes con rinitis alérgica los antihistamínicos de segunda generación constituyen una buena terapia de alivio en situaciones perennes o estacionales y sobre todo en pacientes con etapas leve a moderada de rinitis alérgica. En situaciones crónicas los corticoides nasales son los de primera línea y en ocasiones se usan conjuntamente ambos medicamentos. Específicamente la desloratadina que tiene además un efecto descongestionante, logrando un beneficio sustancial en síntomas oculares, nasales y en pacientes con una enfermedad alérgica moderada. Además, según estudios clínicos indican que la cetirizina y fexofenadina son los medicamentos con un perfil más favorable asociado a pacientes con rinitis alérgica <sup>(16)</sup>.

### **Efectos adversos**

Los efectos más comunes son ocasionados por los antihistamínicos de primera generación porque son considerados no selectivos y que comúnmente causan sedación y efectos anticolinérgicos como sequedad de boca, estreñimiento y alteraciones cognitivas <sup>(17)</sup>.

Los antihistamínicos H1 de primera generación en su mayoría presentan efectos no deseados debido a selectividad por los receptores H1, siendo el efecto anticolinérgico el más representativo, generando así efectos como sequedad de boca, retención urinaria y sequedad de boca por la unión a receptores muscarínicos. Dichos efectos no han sido reportados cuando se usan los antihistamínicos H1 de segunda generación, así también los efectos que son dependientes de la dosis, como los efectos cardiotoxicos que son de importancia al momento de usar fármacos en simultaneo que son metabolizados por el citocromo P450, compitiendo así por la misma enzima alterando las concentraciones plasmáticas de los medicamentos <sup>(18)</sup>.

Dentro de la generación de efectos adversos se identifican tres mecanismos principales de los antihistamínicos H1 que son: La falta de selectividad con los receptores H1. Por consiguiente, se produce una estimulación de receptores serotoninérgicos, muscarínicos y alfa – adrenérgicos, en especial por los de primera generación, dando como resultado mayores efectos adversos. También los de primera generación no son sustrato de la glicoproteína pG (G-pG), considerada una proteína que los transporta, para facilitar su salida del sistema nervioso. En consecuencia, los de primera generación son fijados de manera amplia en la paracorteza generando una mayor sedación. Y por último son sustrato para las enzimas del citocromo P450 en el hígado, resultando así una mayor presencia de las interacciones con otros medicamentos, alterando las concentraciones plasmáticas cuando se coadministren con macrólidos, ketoconazol o cimetidina <sup>(19)</sup>.

### **Contraindicaciones**

En pacientes con presencia de glaucoma, aumenta la presión intraocular, también en pacientes que tengan agrandamiento de próstata que por efectos anticolinérgicos aumentan la retención urinaria. En problemas respiratorios como asma, enfisema o bronquitis crónica por actuar en el músculo liso respiratorio generando constricción y en personas con fallas cardíacas ya que activan receptores de histamina en el músculo cardíaco y conllevan a bradicardia y taquicardia <sup>(20)</sup>.

### **Interacciones**

Los antihistamínicos H1 tanto de primera generación como de segunda generación se metabolizan principalmente en el hígado y se excretan por el riñón. Es por ello que el uso de estos medicamentos en pacientes con problemas hepáticos y renales pueden ocasionar cuadros graves de intoxicación por estos medicamentos. También en casos de fármacos o sustancias que se administren conjuntamente, resultan peligrosos por utilizar las mismas vías metabólicas <sup>(20)</sup>.

### **III. HIPÓTESIS**

Implícita.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño de la Investigación

La investigación que se realizó fue de tipo descriptiva, cuantitativa y de corte transversal que buscaba medir la prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la botica especializada MK PHARMA de la Urbanización California del distrito de Víctor Larco Herrera – Trujillo. Setiembre – noviembre 2021. El diseño de la investigación es considerada no experimental, que recolecto datos mediante la encuesta online.

### 4.2 Población y muestra

#### **Población:**

La población fue de 1000 personas atendidas en la Botica MK PHARMA del distrito de Víctor Larco - Trujillo en un periodo de 3 meses, cuya información se recolecto de las ventas obtenidas del sistema de la botica.

#### **Muestra:**

Para obtener la muestra se aplicó la fórmula de Duffau <sup>(21)</sup>, lo cual dio como resultado 277 personas a encuestar. Luego a este resultado se le aplico los criterios de inclusión y exclusión quedando como tamaño de muestra final 200 personas. Para la estimación del tamaño de muestra (n) se consideró una prevalencia del uso de antihistamínicos H1 del 50%, para lo cual se usó la siguiente formula.

Según Duffao modificada <sup>(21)</sup>.

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

n = Tamaño de la muestra

z = Nivel de confianza 95%, que equivale 1.96

P = Proporción de prevalencia del uso de antihistamínicos H1, para este caso 50% <sup>(6)</sup>.

$$Q = 100 - P$$

d = precisión (error máximo admisible en términos de proporción) 5%

N = Tamaño de la población = 1000

$$n = \frac{(1.96)^2(0.50)(0.50)(1000)}{(0.05)^2(999) + (1.96)^2(0.50)(0.50)}$$

$$n = \frac{3.8416 (0.50)(0.50)(1000)}{0.0025(999) + 3.8416(0.50)(0.50)}$$

$$n = 277$$

### **Criterios de Inclusión**

- Pacientes que utilizaron antihistamínicos en los últimos 6 meses.
- Pacientes que aceptaron el consentimiento informado online.
- Pacientes de las edades comprendidas entre 18 y 70 años.
- Pacientes que aceptaron formar parte de la investigación.

### **Criterios de exclusión**

- Pacientes con incapacidad por enfermedades terminales.
- Pacientes que no llenaron correctamente la encuesta online.
- Pacientes que no desean formar parte de la investigación.

### 4.3 Definición y Operacionalización de las variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
Patrones de uso	Antecedentes mórbidos	Enfermedades más frecuentes	Se determinó a través de la encuesta online aplicada a los pacientes atendidos en la botica.	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón
	Forma farmacéutica	Característica física de un medicamento			Cuantitativo de razón
	Medicamento	Antihistamínico consumido por los pacientes atendidos			Cuantitativo de razón
Prevalencia de antihistamínicos H1	Prevalencia Puntual	Mide la proporción de individuos que acontecen una situación en un tiempo determinado	Se determinó a través de la encuesta online el uso de antihistamínicos H1	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón



#### **4.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos:**

Según Ávila <sup>(22)</sup>, modificada, en la presente investigación se utilizaron técnicas e instrumentos necesarios para responder a la pregunta formulada al inicio de la investigación.

##### **Técnica:**

Para la investigación se utilizó como técnica de recolección de datos, la elaboración de la encuesta online y la aplicación de la misma a los pacientes atendidos en la botica previamente con una entrevista personalizada y confidencial.

##### **Instrumento:**

Se utilizó un cuestionario elaborado en google drive que estaba constituida con preguntas de opción múltiple y cerrada. Para lo cual se dividió en tres partes como: Datos generales, antecedentes de enfermedades y uso de medicamentos, por lo que la recolección de datos se obtuvo de los pacientes atendidos en la botica, informando los objetivos y fines de la investigación, previa aceptación del consentimiento informado online.

#### **4.5 Plan de análisis: Método de Wayne <sup>(23)</sup>.**

La información recabada por la encuesta online para este trabajo de prevalencia se resumió precisamente en tablas de frecuencia porcentual. Los datos fueron procesados por el programa informático Microsoft Excel. Una vez concluido este proceso con los resultados se intenta responder a las preguntas que fueron motivo para la realización de esta investigación con único fin de conocer la realidad de los pacientes atendidos frente a la prevalencia del uso de antihistamínicos H1, resultados que son comparados con estudios similares.

Para este estudio se utilizó la prevalencia puntual con la siguiente formula:

$$PP = \frac{\text{Numero que consumen antihistaminicos H1 actualmente}}{\text{Nº total de pacientes encuestados.}} \times 100$$

#### 4.6 Matriz de consistencia

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	TIPO DE INVESTIGACIÓN	VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES Y ESCALA DE MEDICIÓN	PLAN DE ANÁLISIS
Prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes que son atendidos en la botica especializada MK PHARMA de la urbanización California, distrito de Víctor Larco herrera - Trujillo. Setiembre – noviembre 2021.	¿Cuál es la prevalencia del uso de Antihistamínicos H1 en pacientes que son atendidos en la botica especializada MK PHARMA, distrito de Víctor Larco Herrera - Trujillo. Setiembre – noviembre 2021?	<p>General</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar la prevalencia del uso de antihistamínicos en pacientes atendidos en la botica especializada MK PHARMA, distrito de Víctor Larco Herrera – Trujillo. Setiembre – noviembre 2021.</li> </ul> <p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar los patrones de uso de antihistamínicos en pacientes que son atendidos en la botica especializada MK PHARMA, distrito de Víctor Larco Herrera – Trujillo Setiembre – noviembre 2021.</li> <li>Determinar la prevalencia puntual de los antihistamínicos en pacientes atendidos en la botica especializada MK PHARMA, distrito de Víctor Larco Herrera - Trujillo. Setiembre – noviembre 2021.</li> </ul>	Implícita	Esta investigación es de tipo descriptiva con enfoque cuantitativo, y corte transversal	<p>Patrones de uso</p> <p>Prevalencia de antihistamínicos H1</p>	<p>Antecedentes mórbidos</p> <p>Forma farmacéutica</p> <p>Medicamento</p> <p>Prevalencia puntual</p>	<p>Se utilizó encuestas online de prevalencia del uso de antihistamínicos H1</p> <p>Se determinó a través de la relación entre el número de personas que consumen antihistamínicos H1 y la cantidad de personas de la muestra.</p>	<p>Escala de medición % (cuantitativa de razón)</p> <p>Escala de medición % (cuantitativa de razón)</p>	<p>Tablas de frecuencia porcentual de acuerdo al tipo de variables. Programa informático de Microsoft Excel 2018.</p>

## **4.7 Principio Éticos**

Los principios éticos que rigen la investigación, según la uladech católica V4.00 son los siguientes:

### **Protección de la persona**

La seguridad es muy importante en toda investigación, para ello se debe garantizar la protección de la dignidad, identidad y la confidencialidad de la información recibida por las personas que forman parte de la investigación <sup>(24)</sup>.

### **Libre participación y derecho a estar informado**

Todas las personas que forman parte de la investigación tienen que estar informadas de los objetivos y fines de la investigación para una participación voluntaria <sup>(24)</sup>.

### **Justicia**

El investigador tiene que evitar las prácticas injustas en el desarrollo de la investigación, logrando el bien común antes que el interés personal <sup>(24)</sup>.

### **Integridad científica**

Debe garantizar la veracidad los datos obtenidos y procesados en todo el proceso de la investigación <sup>(24)</sup>.

Se solicitó la aceptación de todos los participantes en la investigación a través del consentimiento informado online, recalcando la privacidad y confidencialidad de los datos obtenidos y que serían utilizados únicamente con fines de investigación <sup>(24)</sup>.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

Tabla 1 Frecuencia porcentual según los antecedentes mórbidos más frecuentes en el uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la botica especializada MK PHARMA de la urbanización California, distrito Víctor Larco herrera – Trujillo. Setiembre – noviembre 2021.

<b>Antecedentes mórbidos</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Problemas respiratorios	119	59.5
Problemas en las vías urinarias	42	21
Problemas en las vías digestivas	16	8
Dolores artrósicos o artríticos	5	2.5
Otros	18	9
Total	200	100

Fuente: Encuesta online de prevalencia del uso de antihistamínicos H1

Tabla 2 Frecuencia porcentual según la forma farmacéutica más utilizada del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la Botica especializada MK PHARMA de la urbanización California, distrito Víctor Larco herrera – Trujillo. Setiembre – noviembre 2021.

<b>Formas farmacéuticas</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Tabletas y/o capsulas	190	95
Jarabes	3	1.5
Inyectables	2	1
Gotas	5	2.5
Total	200	100

Fuente: Encuesta online de prevalencia del uso de antihistamínicos H1

Tabla 3 Frecuencia porcentual de medicamentos más consumidos en el uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la Botica especializada MK PHARMA de la urbanización California, distrito Víctor Larco herrera – Trujillo. Setiembre – noviembre 2021.

<b>Antihistamínicos H1 más consumidos</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Cetirizina	59	29.5
Levocetirizina	9	4.5
Clorfenamina	97	48.5
Loratadina	20	10
Desloratadina	15	7.5
Otro	0	0
Total	200	100

Fuente: Encuesta online de prevalencia del uso de antihistamínicos H1

Tabla 4 Prevalencia puntual en el uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la Botica especializada MK PHARMA de la urbanización California, distrito Víctor Larco herrera – Trujillo. Setiembre – noviembre 2021

<b>Tipo de Prevalencia</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>TOTAL</b>	<b>%</b>
Prevalencia Puntual	78	122	200	39

Fuente: Encuesta online de prevalencia del uso de antihistamínicos H1

## 5.2. Análisis de resultados

En la tabla 1, la frecuencia porcentual según los antecedentes mórbidos más frecuentes en el uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la botica especializada MK PHARMA de Víctor Larco Herrera – Trujillo fueron: problemas respiratorios 59.5%, problemas en las vías urinarias 21%, problemas en las vías digestivas 8%, dolores artrosicos, artríticos 2.5% y otros 9%.

Haro et al <sup>(25)</sup> en el año 2020 en Ecuador, realizaron un estudio de prevalencia de enfermedades respiratorias y el comportamiento epidemiológico de COVID -19 en pacientes de un centro de salud en Quito – Ecuador. Obtuvieron que, de 1836 pacientes analizados, 1617 pacientes presentaron enfermedades respiratorias superiores representando el 88,1% del total de los casos analizados. Se estima que el valor elevado del siguiente estudio es debido a los diversos factores de riesgo, siendo el más importante el hacinamiento, por lo que genera una mayor transmisión de gérmenes de persona a persona por vía aérea. Así mismo Bruscas et al <sup>(26)</sup> en el año 2015 en España, en su estudio prevalencia de síntomas respiratorios y EPOC en población general. Determinaron que el 58,6% de la población refirieron tener algún síntoma respiratorio de un total de 1185 pacientes que aceptaron participar del estudio.

En la tabla 2, la frecuencia porcentual según la forma farmacéutica más consumida en el uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendido en la botica especializada MK PHARMA de Trujillo fueron: tabletas o capsulas 95%, inyectables 1%, jarabes 1.5% y en gotas 2.5%.

Nereo <sup>(10)</sup> en el año 2018, afirmó que los antihistamínicos más usados son las tabletas, por ser muy efectivos frente a síntomas respiratorios como rinorrea, estornudos y alergias como el prurito, pero carecen de efectividad frente al síntoma de congestión nasal. Por otro lado, Cabellos <sup>(27)</sup> en el año 2014 en Chiclayo, determino que los antihistamínicos según la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con una frecuencia de 46,3%, debido al bajo costo de adquisición y más aún su fácil acceso.

En la tabla 3, la frecuencia porcentual según el medicamento más consumido en el uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la botica especializada MK PHARMA de Trujillo es: clorfenamina 48,5%, cetirizina 29,5%, loratadina 10%, desloratadina 7,5%, levocetirizina 4,5%, y en otros 0%.

Mandujano <sup>(9)</sup> en el año 2015 en nuevo Chimbote al encuestar sobre la prevalencia del uso de antihistamínicos, manifestó que el antihistamínico más consumido por la población fue la clorfenamina con un 47,4%. Así mismo Villanueva <sup>(28)</sup> en el año 2015 en Lima. Realizo una intervención educativa sobre el uso adecuado de la clorfenamina encontrando al inicio que el 49,40% de las personas encuestadas conocían el uso adecuado de clorfenamina. Por lo cual lo estimado manifiesta el consumo elevado de la clorfenamina como medicamento de primera elección frente a alergias de cualquier tipo.

En la tabla 4, se determinó que la prevalencia puntual de las personas que fueron atendidos en la botica MK PHARMA de Trujillo fue de 39%.

Contreras <sup>(6)</sup> en el año 2018 en Huaral, en su estudio de prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en boticas inkafarma, determino que la prevalencia puntual fue de 59.6% que equivale a 179 pacientes atendidos. Así mismo Corominas et al <sup>(20)</sup> en el año 2019 en España, en su estudio uso de antihistamínicos en patología alérgica, concluyen que la elevada de síntomas alérgicos como rinitis y urticarias de cualquier etiología, permite que la prescripción de antihistamínicos sea muy elevada.

## VI. CONCLUSIONES

- Se determinó los patrones de uso de los antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la botica especializada MK PHARMA de Trujillo, obteniéndose como antecedente mórbido a los problemas respiratorios con un 59,5%, según la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas o capsulas con un 95% y el antihistamínico H1 más consumido fue la clorfenamina con un 48,5%.
- Se determinó que la prevalencia puntual del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la botica especializada MK PHAMA de Trujillo fue de 39%.



## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Los médicos y químicos farmacéuticos son los encargados de la adecuada prescripción y dispensación de los medicamentos respectivamente, para el uso adecuado de los antihistamínicos por los pacientes, cuyo trabajo coordinado permitirá el uso racional de los medicamentos por parte de la población.
- Se debe orientar al paciente que los antihistamínicos H1 en general son fármacos bien tolerados, pero sus efectos anticolinérgicos centrales como sedación y periféricos como sequedad de boca y otros; son motivo de precaución para el uso de estos medicamentos, más aún en grupos de población vulnerable como pacientes con enfermedades crónicas y también los adultos mayores.
- La participación del Químico Farmacéutico radica en la información que pueda brindar a los pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas para adquirir sus medicamentos, dicha información debe contener puntos importantes como: medicamento correcto, dosis correcta, efectos adversos e interacciones con el alimento o medicamento, esto servirá mucho a los pacientes para usar correctamente sus medicamentos.

## Referencias Bibliográficas

1. Pawanka R, Canonino G, Holgate S, Libro Blanco sobre la Alergia de la WAO (World Allergy Organization) 2011[Internet] 2011[citado 10 agosto 2020]. Disponible en: <http://www.worldallergy.org/User%20Files/file/WWBOA-%20Executive-SummarySpanish.pdf>.
2. Andrés B., et al. Uso de antihistamínicos en patología alérgica [Internet]. Medicaments.gencat.cat. 2020 [citado 3 noviembre 2020]. Disponible en: [http://medicaments.gencat.cat/web/.content/minisite/medicaments/professionals/butlletins/butlleti\\_informacio\\_terapeutica/documents/arxiu/bit-6-2019-us-antihistaminics-aler-gia.pdf](http://medicaments.gencat.cat/web/.content/minisite/medicaments/professionals/butlletins/butlleti_informacio_terapeutica/documents/arxiu/bit-6-2019-us-antihistaminics-aler-gia.pdf)
3. Minsa: Mal uso de antialérgicos puede ocasionar alteración cardiaca y otros efectos adversos [Internet]. Gob.pe. 2020 [citado 3 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13899-minsa-mal-uso-de-antialergicos-puede-ocasionar-alteracion-cardiaca-y-otros-efectos-adversos>.
4. López Valentín E, Pedroza Meléndez Á, Huerta López JG. Urticaria crónica en niños. Revisión sistemática. Alergia, Asma e Inmunol Pediátricas. 2020;29(1):16-30.
5. Rodríguez A. Antihistamínicos en otorrinolaringología. 2018.
6. Contreras D., Prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en boticas INKAFARMA, provincia de Huaral. Julio - octubre 2018. [Internet]. [citado 23 octubre 2020]; Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7867/PREVALENCIA\\_MEDICAMENTO\\_CONTRERAS\\_NEYRA\\_DIANA\\_VANESSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7867/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_CONTRERAS_NEYRA_DIANA_VANESSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)


7. Escudero Uzquiano M. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria del I.E. San Jacinto, abril – octubre 2018. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
8. Rosas Justiniano E. AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN DEL GRUPO 7 SECTOR III DE VILLA EL SALVADOR. LIMA –PERÚ. Universidad Privada Norbert Wiener; 2017.
9. Mandujano Ponte P. "Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la Urbanización Las Brisas–Nuevo Chimbote, 2015. [Tesis] 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038607>.
10. Nereo Escudero H. Rinitis alérgica en atención farmacéutica. El farmacéutico [Internet].2018 [citado 13 octubre 2021];1(558). Disponible en: <http://elfarmacéutico.es/index.php/profesion/item/8835-rinitis-alergica-en-atencion-farmacéutica>.
11. Hernández Ávila M. Epidemiología:diseño y análisis de estudios.1era Edición. Editorial Médica Panamericana,México 2009.
12. L. Brunton, B. Chabner, B. Knollman. Las bases farmacológicas de la terapéutica. (13ª Ed). Mc Graw Hill 2019
13. Durán Quintana J, Garijo G.Los antihistamínicos H1 en las enfermedades alérgicas.1era Edición.Universidad de Sevilla (España):1995.
14. Chan. W, Gutiérrez. R, Gómez. G, Badilla. B. Caracterización de la prescripción de antihistamínicos en la consulta externa de un hospital. Costa Rica. Diciembre de 2006 nacional. [Citado 2 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/farmacos/v18n1-2/art2.pdf>.

15. Tincopa-Wong Óscar W. Urticaria y angioedema: una visión general. Acta méd. peruana [Internet]. 2014 Abr [citado 28 de octubre 2021]; 31(2): 111-124. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172014000200008&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172014000200008&lng=es).
16. Gorena Antezana Samara, Imaña Cinthya, Mendoza Amatller Alfredo. Farmacos antitusivos y antihistaminicos. Rev. bol. ped. [Internet]. 2005 Jun [citado 28 octubre 2021]; 44(2): 114-117. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-06752005000200011&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752005000200011&lng=es).
17. Méndez I, Huerta L, Bellanti Ovilla M, Escobar G. Alergia, Enfermedades multisistémicas. Fundamentos básicos y clínicos. Antihistamínicos. México. Editorial Médica panamericana 2008. P. 441-449.
18. Petriz N, Italiano H, Aires DB, Parisi C, Italiano H, Aires DB. Uso de antihistamínicos en pediatría. 2014;(April).
19. Larenas D, et al. "Antihistamínicos en el tratamiento de la urticaria en México." Revista Alergia México 62.3 (2015): 157-174.
20. Corominas M, Llop R. Butlletí d' informació terapèutica. 2019; 30:33-9.
21. Duffao G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. chil. pediatr. 1999; 70(4): 314-324. [citado 3 de octubre 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S037041061999000400009&script=sci>.
22. Ávila L. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. (Tesis doctoral). Bellaterra: Universidad autónoma de Barcelona. 2011. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/10803/48519/1/aa1de1.pdf>

23. Wayne D, Bioestadísticas, Cuarta edición. Editorial LIMUSA S. A. México. 2007. Pp. 296, 572.
24. Código de ética para la investigación, Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH católica, de fecha 13 de enero del 2021. Internet [citado el 20 de abril del 2021] disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
25. Haro Esparza DA, Aldás Ijujes AD, Santana Alarcón AE, Torres Constante EA, Aranha Reyes LR, Gómez Albán LM, Calderón Layedra LR. Prevalencia de Enfermedades Respiratorias y Comportamiento Epidemiológico de COVID-19 en Pacientes del Centro de Salud “Centro Histórico”, Período Marzo - mayo 2020. IRR [Internet]. 29 de octubre de 2020 [citado 8 de noviembre de 2021];(15):25-36. Disponible en: <https://revistas.uces.edu.ec/index.php/IRR/article/view/485>
26. Bruscas Alijarde MJ, Naberan Toña K, Lambán Sánchez MT, Bello Drona S. Estudio ARAPOC: prevalencia de síntomas respiratorios y enfermedad obstructiva crónica en población general. Atención Primaria. 1 de junio de 2015;47(6):336-43.
27. Cabellos Tancún L. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del pueblo joven Saúl Cantoral Huamaní distrito de Chiclayo, abril - agosto 2014. [Tesis] 2014. Disponible en: [http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca\\_virtual/?Ejemplar=00000034939](http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?Ejemplar=00000034939).
28. Villanueva Rodríguez J. "Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de la clorfenamina en pobladores del asentamiento humano Huayaringa alta tercera zona. Santa Eulalia-Huarocharí-Lima. Setiembre 2014-marzo 2015." [Tesis] 2015. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/337>.



## Anexos

### ANEXO N° 1: Consentimiento informado online



**PREVALENCIA DEL USO DE  
ANTIHIISTAMINICOS H1 EN PACIENTES  
ATENDIDOS EN LA BOTICA  
ESPECIALIZADA MK PHARMA DE LA  
URBANIZACIÓN CALIFORNIA, DISTRITO  
VÍCTOR LARCO HERRERA – TRUJILLO.  
SETIEMBRE – NOVIEMBRE 2021.**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Zavaleta Díaz, Pablo Cesar

 zava201424@gmail.com (no compartidos) [Cambiar de cuenta](#) 

**\*Obligatorio**

Le invito a participar en un programa de Investigación médica para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Usted toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, donde los adquirió, etc. Si usted decide participar, sírvase a llenar la encuesta (online) que contiene 18 preguntas relacionadas al uso de medicamentos entre setiembre y noviembre 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.

**ACEPTA \***

SI

NO

DNI

Tu respuesta

ANEXO N° 2: Encuesta online.

PREVALENCIA DEL USO DE  
ANTIHIISTAMINICOS H1 EN PACIENTES  
ATENDIDOS EN LA BOTICA  
ESPECIALIZADA MK PHARMA DE LA  
URBANIZACIÓN CALIFORNIA, DISTRITO  
VÍCTOR LARCO HERRERA – TRUJILLO.  
SETIEMBRE – NOVIEMBRE 2021.

zava201424@gmail.com (no compartidos) [Cambiar de cuenta](#)

\*Obligatorio

I. Datos Generales

1. Edad: \*

18 - 39 años

40 - 59 años

60 a 70 años

2. Sexo: †

Masculino

Femenino

3. Grado de Instrucción: \*

### II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES

Descripción (opcional)

6. ¿Qué problema(s) de salud o malestar ha tenido Ud. en los últimos 6 meses?

- Problemas respiratorios
- Problemas en las vías urinarias
- Problemas en las vías digestivas
- Dolores artrósicos, artríticos

Otros indique:

Texto de respuesta corta

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
- Naturista

### III. USO DE MEDICAMENTOS

Descripción (opcional)

7. ¿ Actualmente usted esta tomando antihistamínicos para algún tipo de alergia?

- SI
- NO



**ANEXO N° 3: Consentimiento informado y encuesta online respondida por un paciente atendido.**

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHISTAMINICOS  
H1 EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA  
ESPECIALIZADA MK PHARMA DE LA  
URBANIZACIÓN CALIFORNIA, DISTRITO VÍCTOR  
LARCO HERRERA – TRUJILLO. SETIEMBRE –  
NOVIEMBRE 2021.**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Zavaleta Díaz, Pablo Cesar

\*Obligatorio

Le invito a participar en un programa de investigación médica para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Usted toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, donde los adquirió, etc. Si usted decide participar, sírvase a llenar la encuesta (online) que contiene 15 preguntas relacionadas al uso de medicamentos entre setiembre y noviembre 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. ACEPTA \*

SI

NO

DNI

17922797

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

- Menos de 50 soles
- Entre 50 a 100 soles
- Entre 101 a 300 soles
- Mayor a 300 soles

## II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES

5. ¿Qué problema(s) de salud o malestar ha tenido Ud. en los últimos 6 meses ?

- Problemas respiratorios
- Problemas en las vías urinarias
- Problemas en las vías digestivas
- Dolores artrósicos, artríticos

Otros indique:

.....

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
- Naturista

**LINK: <https://forms.gle/KyUPAk6RiUGguhzv8>**

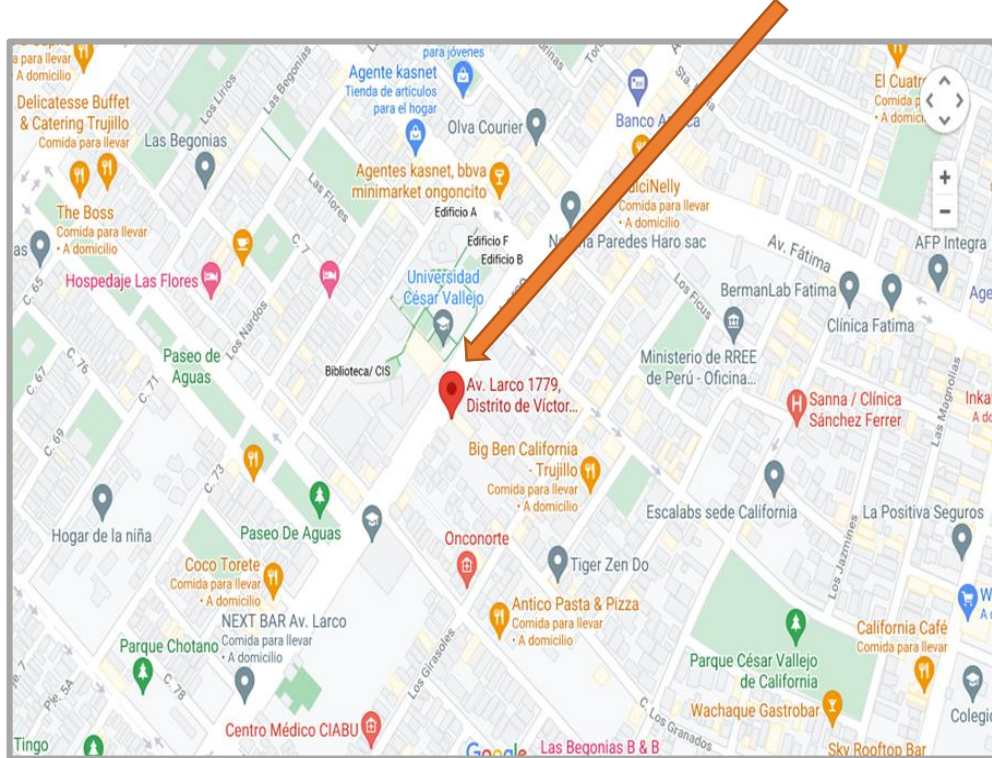
**ANEXO N° 04: Fotografías de la entrevista y de la aplicación de la encuesta online.**








**ANEXO N° 05: Plano de la ubicación de la botica especializada MK PHARMA en la Urbanización California, distrito Víctor Larco Herrera – Trujillo.**



**ANEXO N° 06: Solicitud de permiso dirigida a la botica especializada MK PHARMA**

  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**  
*"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"*  
*Chimbote, 09 de Noviembre del 2021*

**CARTA N° 0138-2021-DIR-EPEFO-ECCS-ULADECH CATOLICA**

**Srta:**  
**Q.F. Karol Elizabeth Briceño Prado**  
**Director técnico**  
**Botica especializada MK PHARMA**

**Presente.** -


*De mi especial consideración:*


*Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Farmacia Bioquímica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH CATÓLICA; y a la vez solicitar autorice al estudiante Zavaleta Díaz Pablo César, a realizar su proyecto de investigación denominado: "Prevalencia del Uso de Antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en la Botica Especializada Mk Pharma de la Urbanización California, Distrito Víctor Larco Herrera - Trujillo. Setiembre - noviembre 2021", como parte del curso Taller de Investigación IV que realiza en esta casa superior de estudios.*

*Segura de contar con vuestra aceptación me despido de usted, agradeciendo por anticipado la atención a la presente.*

*Atentamente,*

**MK PHARMA  
RECIBIDO**  
SUJETO A REVISIÓN  
FECHA: 09/11/2021  
HORA: 5:00 pm.

  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**  
*Zavaleta Díaz Pablo César*  
**Mg. Lis Eiva Soriano Escobar**  
DIRECTORA

  
**Q.F. Karol Elizabeth Briceño Prado**  
DIRECTOR TÉCNICO  
C.O. F.P. 15269  
BOTICA ESPECIALIZADA MK PHARMA

LZE/cre  
c.c. Archivo

# INFORME FINAL - TURNITIN

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo