



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS
EN POBLADORES DEL ALTO TRUJILLO, DISTRITO
EL PORVENIR – TRUJILLO. ENERO - ABRIL 2019**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORA

Bach. CAMPOS HERRERA, DIANA MELITA

ASESOR

Mgtr. LEAL VERA, CÉSAR ALFREDO

TRUJILLO – PERÚ

2019

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Luisa Olivia Amaya Lau

Miembro

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad, por permitirme llegar a este momento, y por darme la dicha de compartirlo con mi familia.

A mis tutores:

Por su guía y orientación profesional, gracias por su dedicación, paciencia y orientación.

A mis padres:

Por haberme dado la vida, por el afecto que me brindan día a día, por los valores que me han inculcado y por todo el apoyo incondicional desde que nací hasta hacerme profesional; y mis hermanos por ser parte importante de mi vida, que pese a la distancia siempre me brindaron su apoyo.

A todos los docentes:

Que participaron en mi formación profesional, gracias por sus enseñanzas, asesorías, consejos y por compartir sus conocimientos que han permitido mi formación profesional.

DEDICATORIA

A Dios:

Por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mis padres:

Casimiro Adrián y Midori Nelvia por su apoyo incondicional y por quererme mucho, creer en mí y por ayudarme siempre, porque todo se lo debo a ustedes.

A mis hermanos:

Deivis y Eiber, por su apoyo incondicional, los quiero mucho.

A mi familia:

En general por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles para lograr una de mis metas.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, Sector VI, Distrito el Porvenir – durante el periodo de enero a abril de 2019. Se desarrolló una investigación de nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo, de corte transversal y diseño no experimental. Participaron 205 personas (47% hombres y 53% mujeres) entre edades de 18 a 85 años de edad, a quienes se les aplicó un cuestionario de 11 preguntas en relación a los patrones de uso de antihipertensivos. Según patrones de uso el 13.17% usaron antihipertensivos, el antihipertensivo más usado fue el Enalapril con un 92,59%, siendo la forma farmacéutica más utilizada las tabletas con un 100%. Se concluye que la prevalencia puntual es de 13.17%, valor que se consideró de referencia para posteriores estudios.

Palabras claves: Antihipertensivo, prevalencia, uso de medicamentos.

ABSTRACT

The objective of the present study was to determine the prevalence of antihypertensive use among residents of Alto Trujillo, Sector VI, El Porvenir District - during the period from January to April 2019. A descriptive, quantitative, cutting edge investigation was developed. cross section and non-experimental design. Participants were 205 people (47% men and 53% women) between the ages of 18 and 85 years, who were given a questionnaire of 11 questions in relation to the patterns of use of antihypertensive drugs. According to usage patterns, 13.17% used antihypertensives, the most used antihypertensive was Enalapril with 92.59%, the most used pharmaceutical form being 100% tablets. It is concluded that the point prevalence is 13.17%, a value that was considered a reference for further studies.

Key words: Antihypertensive, prevalence, use of medications.

CONTENIDO

AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN LITERARIA	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	8
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.....	15
4.5 Plan de análisis.....	16
4.6 Matriz de consistencia.....	17
4.7 Principios éticos.....	18
V. RESULTADOS	19
5.1 Resultados.....	19
5.2 Análisis de resultados.....	21
VI. CONCLUSIONES	23
VII. ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	24
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
IX. ANEXOS	31

ÍNDICE DE TABLAS

	Págs.
Tabla 1: Antecedentes mórbidos en pobladores del Alto Trujillo, de enero a abril del 2019.....	19
Tabla 2: Antihipertensivos más consumidos en pobladores del Alto Trujillo, de enero a abril del 2019	19
Tabla 3: Forma farmacéutica en relación al uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, de enero a abril del 2019.....	20
Tabla 4: Prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, de enero de abril del 2019	20

I. INTRODUCCIÓN

Durante las últimas décadas las enfermedades crónicas no trasmisibles se han constituido como un problema prioritario de salud pública, tanto en los países desarrollados, como en aquellos en vías de desarrollo. Dentro de estas enfermedades crónicas, la hipertensión es una de las más significativas, ya que afecta a uno de cada tres adultos en el mundo, lo que se estima que en muchos países más del 40% de los adultos sufren hipertensión, y esa proporción va en aumento y casi el 30% de estos casos son por factores hereditarios. Se considera que ese problema fue la causa directa de 7.5 millones de defunciones, lo que representa casi el 13% de la mortalidad mundial ^(1,2).

Esta realidad resulta altamente preocupante, ya que la hipertensión arterial no sólo es una enfermedad crónica, sino que es un factor de riesgo determinante para diferentes enfermedades, que son en definitiva aún más riesgosas y limitantes, como: los eventos coronarios, accidentes vasculares cerebrales e insuficiencia renal, entre otras. Por ello la importancia de ejercer un control adecuado sobre las cifras tensionales, para lo cual es necesario un seguimiento efectivo de los pacientes hipertensos ⁽³⁾.

En la actualidad más de 2 millones de cubanos padecen esta enfermedad. Durante el 2016 la prevalencia total de Hipertensión Arterial (HTA) fue de 219.4 por 1000 habitantes en el país. La Habana resultó ser una de las provincias con mayor tasa de prevalencia, 252.1 por mil habitantes. Según grupos de edad, las féminas de edades más jóvenes resultaron ser las más hipertensas. Los países de las Américas han adoptado el compromiso de conseguir que para este año al menos el 35% de las personas con hipertensión tengan la

presión arterial bajo control. Hasta ahora, sólo tres países superan esa meta: Canadá (68%), los Estados Unidos (52%), y Cuba (36%)⁽⁴⁾.

En el Registro Nacional de Hipertensión Arterial (RENATA) en Argentina, se observó una prevalencia de HTA del 33,5%, siendo mayor en hombres que en mujeres 41,7% y 25,7% respectivamente. El 37,2% desconoce su enfermedad, el 6,6% conoce su enfermedad, pero no recibe tratamiento mientras que, de las personas hipertensas, el 56,2% se encontraban bajo tratamiento, pero sólo el 26,5% de ellos estaban bien controlados. Según datos de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo efectuada en el año 2013, en Argentina el 82,4% de la población adulta se controló la presión arterial al menos una vez en los últimos dos años y de estos el 34,1% presentó HTA⁽⁵⁾.

La HTA en Perú, se encuentra entre las diez principales causas de morbilidad, así como, de mortalidad, el diagnóstico de un buen número de la población con HTA, fue de manera ocasional, debido a la aparición de los síntomas de dicha patología. En las últimas décadas, el estado de salud se ha modificado, la HTA se presenta como una condición médica en la cual hay aumento persistente de las cifras de la presión arterial sobre los valores referenciales.⁽⁶⁾

El tratamiento antihipertensivo se basa en los cambios de estilo de vida y el uso de drogas antihipertensivas, según el número de PA, la causa de peligro, lesión de órganos blanco, diabetes, enfermedad cardiovascular o renal establecida. Por ello es importante realizar el cálculo del riesgo cardiovascular. Los antihipertensivos son un grupo de medicamentos utilizados para normalizar una tensión arterial alta que tienen mecanismos de acción

variados. Entre los antihipertensivos encontramos los diuréticos, los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, los ARA- II, los inhibidores cálcicos, los vasodilatadores arteriales centrales o periféricos y los betabloqueantes. Se puede prescribir una combinación de dos fármacos antihipertensivos, el tratamiento debe ser seguido a largo plazo. Es necesario un seguimiento regular y de esta manera verificar la eficacia del tratamiento ⁽⁷⁾.

El estilo de vida juega un papel importante en el cumplimiento del tratamiento farmacológico, porque se basa en las interacciones sociales, condiciones socioeconómicas y ambientales, En tal sentido, las personas de un buen nivel económico tienen la opción de elegir la zona de su hogar, el tipo de alimentación y la clase de atención médica que van a recibir; y es muy diferente con las personas que viven en pobreza ya que estos tienen opciones restringidas por su misma condición económica ⁽⁸⁾.

Este estudio de investigación contribuye al conocimiento actual de un problema complejo y prioritario de la salud pública, ya que esta se orienta hacia el servicio a la comunidad específicamente en la elaboración de un programa dirigido a la población de hipertensos, enfocando en la prevención de enfermedad cardiovascular, teniendo en cuenta los principales factores de riesgo.

La realidad del Sector VI, del Alto Trujillo es alarmante ya que existe gran parte de población que no lleva un tratamiento continuo, adecuado y en donde muchos de ellos son pacientes no controlados. Así mismo existe también bajo nivel de adherencia al tratamiento, estas problemáticas se deben a muchos factores del lugar como los niveles

bajos de programas de salud, una inadecuada alimentación y el estrés en su estilo de vida. Por lo tanto, a fin de conocer más concretamente acerca de la actual HTA del Sector VI, del Alto Trujillo, se recogerá la información, mediante una encuesta de sencilla en la cual se registrará los datos de consumo de antihipertensivos, así como los problemas más relevantes en cuanto al uso de los medicamentos.

Para ello se plantea la siguiente problemática: ¿Cuál será la prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, Distrito El Porvenir – Trujillo. Enero – Abril 2019?

OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia de uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, Distrito El Porvenir – Trujillo, durante los meses de enero a abril del 2019.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los patrones de uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, de enero a abril del 2019.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, de enero a abril del 2019.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Macedo M ⁽⁹⁾, en Portugal en el año 2015, los resultados del estudio de una muestra nacional de 5.023 adultos de 18 a 90 años, indicaron que el 42,1% de la población adulta era hipertensa, el 46,1% de los hipertensos era consciente de su condición; de éstos, el 39,0% tomaba medicación antihipertensiva y el 11,2% tenía controlada su presión arterial.

Lozano S ⁽¹⁰⁾, realizó un trabajo de investigación él tuvo como objetivo determinar Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores de la avenida José Olaya, distrito de Chao, provincia de Virú, Julio – Octubre 2018, el trabajo de investigación fue de tipo descriptivo, de corte transversal de nivel cuantitativo de diseño no experimental. Se aplicó 250 encuestas a pobladores mayores de 18 años de diferentes sexos. Según los patrones de uso, se determinó que el 23,2% son hipertensos, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 100% y el antihipertensivo más utilizado corresponde al Enalapril 47,2%.

Meza M ⁽¹¹⁾, desarrolló una investigación de tipo descriptiva, transversal y observacional para medir la prevalencia de uso de antihipertensivos, según factores sociodemográficos y patrones de uso. Según los resultados de las 293 personas encuestadas el 12% usaron antihipertensivos, considerando que el 32,4% tienen secundaria completa. El antihipertensivo más usado fue el Enalapril (44,68%), la fuente de recomendación fue la

prescripción médica en 100% de los consumidores, además el 100% de los antihipertensivos utilizados son tabletas, predominando el consumo de medicamentos genéricos; los más utilizados en la población estudiada son el Enalapril con 44,68%, seguido por Losartán con 10,64% y el uso de Captopril con 8,51%

Soto ⁽¹²⁾ en el 2010, determinó la prevalencia de hipertensión en la población adulta de Chiclayo, mediante estudio poblacional domiciliario, encontrando 29,2% de incidencia, siendo de estadio I 17,4%, II 6%, III 2,5% y IV 0,7%. También en otros lugares vecinos a Chiclayo se estudió la prevalencia de hipertensión arterial, como en Monsefú, siendo 10%, sin diferencia por sexos. Sólo 47% conocía su situación y solamente 14% llevaba un tratamiento antihipertensivo con regularidad.

Jiménez ⁽¹³⁾, en el 2018, en su investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en los pobladores del asentamiento humano Alto Trujillo, Sector IV -Distrito El Porvenir -Trujillo, durante octubre del 2017 a enero del 2018; llegando a las siguientes conclusiones: Los resultados mostraron que el antecedente mórbido fue la presión arterial con el 26%, el medicamento más utilizado fue el Enalapril con un 50.7%, siendo la forma farmacéutica más utilizada las tabletas con un 100%. Se concluye que la prevalencia puntual es de 26%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios.

Fernández M, en la urbanización Alto Mochica (Trujillo), en el año 2014, hizo un estudio similar demostrando que el 11,1 % usaron antihipertensivos, hubo una mayor proporción de mujeres (33,3%) que de varones (28,7%) de 31-50 años; considerando que el 38,6 %

tiene secundaria completa, el 70% menos del sueldo mínimos y 78,3%. acude a atender sus problemas de salud a los establecimientos del Seguro Social de Salud del Perú (EsSalud). El antihipertensivo más usado fue el Losartán (47,83%); la principal fuente de recomendación fue la prescripción médica (100%), y el 73,9% adquiere sus antihipertensivos en EsSalud⁽¹⁴⁾.

Martínez F, 2014, refiere en su investigación en 221 pobladores del distrito, La Esperanza - Trujillo, la prevalencia del uso de antihipertensivos de la población fue de 12,1%; El lugar donde fueron atendidos los problemas de salud de mayor concurrencia fueron establecimientos del Ministerio de Salud con un 43,9%; el antihipertensivo más consumido fue el Enalapril con un 56,25%; el 100% requiere en tabletas, la principal fuente de recomendación fue la prescripción médica con un 93,8% y el 59,4% adquiere sus antihipertensivos en establecimientos del Ministerio de Salud. De los consumidores, el 81,3% no refirieron reacciones adversas y el 18,75% conoce su tratamiento farmacológico⁽¹⁵⁾.

2.2. Bases teóricas

Prevalencia

Es una medida estadística usada en el área de epidemiología que mide la proporción de personas que se encuentran enfermas en un determinado momento. Es un parámetro útil porque permite describir un fenómeno de salud, identificar la frecuencia poblacional del mismo y generar hipótesis explicativas ⁽¹⁶⁾.

Prevalencia puntual:

Es aquella en la que la proporción de individuos que presentan la característica en común se da en un tiempo específico, encontrándose relacionado al consumo actual ⁽¹⁷⁾.

Medicamento

Producto farmacéutico con principios activos la cual es utilizada para la prevención, alivio y curación de patologías en seres humanos, el medicamento garantiza una seguridad y eficacia en el organismo del ser humano, así mismo a la población ⁽¹⁸⁾.

Hipertensión Arterial (HTA)

La presión Arterial, es la fuerza o tensión que ejerce la sangre contra las paredes de sus vasos. Esta fuerza es generada por el corazón en su función de bombeo, la cual puede ser modificada por diferentes factores, produciendo una subida de la tensión, lo cual conlleva a una HTA, esta se define como la elevación persistente de la presión arterial por encima de los valores considerados como normales, además la HTA una enfermedad crónica, caracterizada por elevación de la presión arterial ⁽¹⁹⁾.

Antihipertensivos

Los medicamentos antihipertensivos son aquellos fármacos que reducen la presión arterial que ejerce el bombeo del corazón sobre los vasos sanguíneos periféricos ⁽²⁰⁾.

Uso adecuado de antihipertensivos

Dentro de la terapéutica de primera elección, son utilizados estos grupos de medicamentos, en pacientes mayores que son pobladores específicos es considerado los bloqueadores de canales de calcio como primera elección, pero en otras situaciones se administran distintos fármacos ⁽²¹⁾.

Mecanismo de acción:

Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA)

Los IECA son inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, actúan evitando que la angiotensina I se convierta en angiotensina II ^(22,23).

Antagonistas de los Receptores de la Angiotensina II (ARA II)

Actúan bloqueando la unión de angiotensina II a los receptores tipo 1 ^(23,24).

Uso racional de medicamentos

El término “uso racional de medicamentos” según la OMS nos explica sobre los cinco correctos del medicamento en donde la sociedad tiene que tener en cuenta que un buen uso racional de medicamentos es donde el paciente debe recibir su medicamento apropiado para sus necesidades farmacológicas, con una dosis y tiempo adecuado y al menor costo de estos medicamentos ⁽²⁵⁾.

Muchas veces los pacientes no poseen toda la información del medicamento ya que este tiene riesgos, y para tener un resultado satisfactorio se debe tener en cuenta una prescripción exacta, dosis correcta, y el tiempo correcto ⁽²⁵⁾.

III. HIPÓTESIS

Implícita

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Se realizó una investigación de tipo aplicada, de nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo de corte transversal y de diseño no experimental. La finalidad del análisis es extraer la información necesaria mediante la encuesta aplicada a cada persona para medir la Prevalencia del Uso de Antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, Sector IV, Distrito El Porvenir – Trujillo, la cual fue de carácter confidencial desde los 18 hasta los 85 años de edad, donde se les explico los objetivos y fines del estudio.

4.2. Población y muestra

Población:

El presente estudio fue realizado en el Alto Trujillo, Sector VI, distrito El Porvenir, situado al noreste de la ciudad de Trujillo; es considerada una zona rural, de acuerdo a los datos proporcionados por el Área Estadística de la Municipalidad del Alto Trujillo, la población cuenta con 2400 habitantes aproximadamente (muestra universal), compuesta por un 47% de hombres y 53% de mujeres.

Muestra: (según Duffau) ⁽²⁶⁾ modificada

Para la estimación del tamaño muestral (n), se considera una prevalencia del 23.2% ⁽²⁷⁾, de los 800 habitantes, en el Sector VI, del Alto Trujillo datos proporcionados por el Área

Estadística de la Municipalidad, se reemplazaron en la fórmula de Duffau, los cuales nos da un resultado de 205 pobladores.

Se utilizó la siguiente fórmula:

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

Dónde:

n = Tamaño de muestra

z = Es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 para un nivel de significación del 5%

P = Prevalencia de la característica en la población, para este caso 23.2%, basado en el estudio de Carranza ⁽²⁷⁾

Q = 100– P

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

N = Tamaño de la población.

Calculamos la muestra:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.232 \times 0.768 \times 800}{(0.05)^2 \times (800 - 1) + (1.96)^2 \times 0.232 \times 0.768}$$

$$n = \frac{547.58473728}{0.0025 \times (799) + 0.6844809216}$$

$$n = \frac{547.58473728}{1.9975 + 0.6844809216}$$

$$n = \frac{547.58473728}{2.6819809216}$$

$$n = 205$$

Criterios de inclusión:

- Pobladores mayores de 18 años que radican en el Sector VI del Alto Trujillo.
- Pobladores de ambos sexos.
- Pobladores que aceptaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pobladores con enfermedades terminales (cáncer).
- Pobladores con enfermedades mentales.
- Pobladores que no colaboran.

4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia de uso de antihipertensivos	Patrones de uso Antecedentes mórbidos Forma farmacéutica Medicamentos más usados	Incluye enfermedades, operaciones y traumatismos que el paciente ha tenido a lo largo de su vida. Disposición individualizada a que se adaptan los fármacos (principios activos) y excipientes para constituir un medicamento. Uno o más fármacos integrados en una forma farmacéutica, destinado para la utilización en personas con fin de prevenir, aliviar o mejorar el estado de salud de las personas enfermas, o modificar estados fisiológicos.	Encuestas de prevalencia de uso de antihipertensivos aplicadas a los pobladores del Alto Trujillo	Frecuencia de casos porcentual	Cuantitativa de razón
	Prevalencia puntual	Cuántas personas de un grupo definido están enfermas en un determinado momento. Ejemplo: 1% de los empleados están enfermos esta semana.	Se determinó mediante el Método de Wayne ⁽²⁸⁾ .	Frecuencia porcentual	Cuantitativa de razón

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Según Ávila ⁽²⁸⁾

La finalidad del análisis fue extraer la información necesaria para responder a las preguntas planteadas en la investigación a partir de las observaciones realizadas y recopiladas mediante el cuestionario casa por casa de los pobladores.

Se utilizó como técnica de recolección de datos, una encuesta de carácter confidencial (ANEXO II), la cual se aplicó mediante una entrevista personal previo consentimiento informado (ANEXO I), para ello primeramente se acudió al Sector VI, del Alto Trujillo, se desarrolló casa por casa de manera aleatoria en diferentes días de la semana, en los horarios de 9:00 – 11:00 de la mañana, se inició con el saludo correspondiente y el permiso para su colaboración, en el cual el entrevistador notificó los objetivos del estudio y sus fines, una vez autorizado se procedió a aplicar la encuesta, este proceso se desarrolló de manera consecutiva hasta completar el número requerido de encuestados.

Como instrumento se utilizó un cuestionario que consta 3 hojas, en el cual el contenido se basó en 11 preguntas.

La información fue recabada y analizada mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2013 para su posterior valoración estadística.

4.5. Plan de análisis

Método de Wayne ⁽²⁹⁾

Para el estudio de prevalencia se utilizó la fórmula de prevalencia puntual.

La prevalencia puntual (PP), Es el número de casos de pacientes que consumieron medicamentos durante el periodo de octubre 2017- enero 2018 entre el número total de la muestra estudio, multiplicado por 100 ⁽³⁰⁾.

Fórmula ⁽³⁰⁾

$$PP = \frac{\text{Nº de pobladores que consumen antihipertensivos actualmente}}{\text{Muestra total en estudio}} \times 100$$

Los resultados fueron presentados en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Para procesar los datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel 2013.

4.6. Matriz de consistencia.

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo y diseño de investigación	Variable	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
<p>PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN POBLADORES DEL ALTO TRUJILLO, DISTRITO EL PORVENIR – TRUJILLO. ENERO - ABRIL 2019</p>	<p>¿Cuál es la prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, de enero a abril del 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la prevalencia de uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, Distrito El Porvenir durante los meses de enero a abril del 2019.</p> <p>OBJETIVO ESPECÍFICOS Identificar los patrones de uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo de enero a abril del 2019.</p> <p>Determinar la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, de enero a abril del 2019.</p>	<p>Implícita</p>	<p>Nivel descriptivo</p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Corte transversal</p>	<p>Prevalencia del uso de antihipertensivos</p>	<p>Patrones de uso</p> <p>Prevalencia puntual</p>	<p>Antecedentes mórbidos</p> <p>Forma farmacéutica</p> <p>Medicamentos más usados</p>	<p>Frecuencia porcentual</p>	<p>Para el estudio de prevalencia los resultados son presentados en tablas de distribución porcentual.</p> <p>Para procesar los datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel 2013.</p>

4.7. Principios éticos

ULADECH Católica a través de su Código de Ética, para la investigación versión 001, aprobado el 2016, establece los principios de:

Consentimiento informado y expreso en toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad libre; mediante la cual las personas como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en la investigación, en cuanto a la protección a las personas se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad y la privacidad, el cual involucra el pleno respeto de sus derechos fundamentales; el principio de beneficencia y no maleficencia, debe asegurar el bienestar de las personas participantes en la investigación, en este sentido la conducta del investigador no debe causar daño al investigado; el investigador debe ejercer un juicio razonable para no dar lugar a prácticas injustas.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1

Antecedentes mórbidos en pobladores del Alto Trujillo, de enero a abril del 2019.

Antecedentes Mórbidos	n	%
Diabetes	8	3.90%
Artritis	9	4.39%
Hipertensión Arterial	27	13.17%
Mialgia	36	17.57%
Cefalea	45	21.95%
Gripe	80	39.02%
TOTAL	205	100.00%

Tabla 2

Antihipertensivos más consumidos en pobladores del Alto Trujillo, de enero a abril del 2019.

ANTIHIPERTENSIVOS	N	%
Enalapril	25	92.59%
Losartan	2	7.41%
TOTAL	27	100.00%

Tabla 3

Forma farmacéutica en relación al uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, de enero a abril del 2019.

FORMA FARMACÉUTICA	N	%
Tabletas	27	100
Otros	0	0
TOTAL	27	100

Tabla 4

Prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pobladores del Alto Trujillo, de enero a abril del 2019.

Pobladores con HTA	N°	Prevalencia puntual (%)
Si	27	13.17
No	178	86.83
TOTAL	205	100

5.2. Análisis de resultados

El presente trabajo se realizó con pobladores del Alto Trujillo, con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos.

La Tabla 1, nos refiere los antecedentes mórbidos en los últimos 12 meses, obteniendo un 3.9% con Diabetes, 4.39% con artritis, 13.17% con Hipertensión Arterial, 17.57% padece mialgia, 21.95% con cefalea, y un 39.02% con gripe. Fernández ⁽¹⁴⁾, en su estudio de investigación, en la urbanización Mochica – Trujillo, en el año 2014, demostró que el 11.1% usaron antihipertensivos. Del mismo modo Martínez ⁽¹⁵⁾ en el mismo año, refiere en su investigación en 221 pobladores del distrito, La Esperanza – Trujillo, la prevalencia del consumo de antihipertensivos de la población fue de 12,1%, este resultado refleja que el poblador del Alto Trujillo enferma por el mismo estilo de vida que lleva (falta de ejercicio, alimentación no balanceada, etc.), y la falta de Educación Sanitaria acerca de cómo mejorar su salud.

La Tabla 2, nos indica los medicamentos antihipertensivos más utilizados dentro de estos está el Enalapril con un 92.59% y un 7.41% de Losartán. Martínez ⁽¹⁵⁾ en el año 2014, refiere en su investigación en el distrito, La Esperanza - Trujillo, que el antihipertensivo más consumido fue el Enalapril con un 56,25%. Así mismo Jiménez ⁽¹³⁾, en el 2018, en su investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en los pobladores del asentamiento humano Alto Trujillo, Sector IV - Distrito El Porvenir - Trujillo, durante octubre del 2017 a enero del 2018; llegando a las siguientes conclusiones: Los resultados mostraron que el medicamento más utilizado fue el Enalapril con un 50.7%.

La Tabla 3, según la forma farmacéutica de los antihipertensivos, la más evidenciada por los pobladores fue las tabletas con un 100% resultado que coinciden con el estudio realizado por Meza ⁽¹¹⁾, quien desarrolló una investigación de tipo descriptiva, transversal y observacional para medir la prevalencia de uso de antihipertensivos, según factores sociodemográficos y patrones de uso. Dentro de los resultados encontró que el 100% de los antihipertensivos utilizados son tabletas. Dentro del Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales está establecido que las formas farmacéuticas de los antihipertensivos que hay en el Perú son tabletas e inyectables, esta última usándose en pacientes hospitalizados o en caso de emergencias ⁽³¹⁾.

La Tabla 4, estima que la prevalencia puntual es de 13.17%, Fernández ⁽¹⁴⁾, en su estudio de investigación, en la urbanización Mochica – Trujillo, en el año 2014, demostró una prevalencia puntual del 11.1%. Del mismo modo Martínez ⁽¹⁵⁾ en el mismo año, refiere en su investigación en 221 pobladores del distrito, La Esperanza – Trujillo, que la prevalencia puntual de la población fue de 12,1%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que la prevalencia del uso de antihipertensivos es del 13.17%.
- Con relación a los patrones de uso se determinó, que el antihipertensivo más usado es el Enalapril con un 92.59% y del Losartan con un 7.41%, siendo las tabletas la forma farmacéutica más utilizada.
- Se encontró que la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos durante los meses de enero a abril del 2019, es de 13.17%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios.

VII. ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Una de más maneras de prevenir la HTA es brindando información, sensibilizar a la población, como ya sabemos el control y la prevención son muy complejos para lo cual se necesita de la asistencia de varias entidades tales como el gobierno, la sociedad que los rodea, establecimientos académicos y fábricas de alimentos y bebidas; ya que el control de la presión arterial resulta en favor de la salud pública.
- Implementar políticas de salud orientadas a promover el uso adecuado de antihipertensivos con la participación del Químico Farmacéutico.
- Desarrollar diferentes campañas de Educación Sanitaria y así lograr en los pacientes hipertensos cumplir con su tratamiento para poder mejorar su salud.
- Promover la importancia de la práctica de una actividad física y buenos hábitos alimenticios, cambios en el estilo de vida de pacientes hipertensos.
- Brindar charlas sobre la técnica correcta en la medición de la presión arterial.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valero R. García Soriano A. Normas, consejos y clasificaciones sobre hipertensión arterial. [Internet]. 2009. [Citado 4 de mar 2019]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1695-61412009000100012 &lng=es>.
2. Mozaffarian D, Benjamin EJ, Go AS, Arnett DK, Blaha M, Cushman M. Heart Disease and Stroke Statistics - 2015 Update A Report From the American Heart Association. Dallas: Circulation. 2015; 131(4): e29–322.
3. Organización Mundial de la Salud. Información General sobre la hipertensión en el Mundo. Una enfermedad que mata en silencio, una crisis de salud pública mundial. [Internet]. 2016. [Citado 4 de mar 2019]. Disponible en: el sitio web de la OMS www.who.int
4. OMS. Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2014.
5. SOCIEDAD ARGENTINA DE CARDIOLOGÍA. Consenso latinoamericano sobre hipertensión arterial. Journal of hypertension. [Internet]. 2001. [Citado 4 mar 2019]. Vol. 6, N° 2. Disponible en: http://www.sac.org.ar/Sociedades/cc_latam_hta.Pdf.
6. Ocampo P. Influencia de un programa de Atención Farmacéutica sobre los valores de la Presión Arterial en pacientes hipertensos. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Línea de investigación en Farmacia. 2007

7. Sobotka PA, Mahfound F, Schlaich MP et al. Sympatho renal axis in chronic disease. Clin Res Cardiol 2011; 100: 1049-57.
8. Castells, E. Boscá, García, C. Sánchez M. Hipertensión Arterial. [Internet]. Málaga. España. [Citado 5 feb 2019]. Disponible en: www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/htaurg.pdf
9. Macedo M. Prevalence, awareness, treatment and control of hypertension in Portugal: The PAP Study. J. Hypertens. 23:1661-6.
10. Lozano E. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores de la avenida José Olaya, distrito de Chao, provincia de Virú 2018. [Tesis]. Trujillo: ULADECH. 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8318/USO_DE_ANTIHIPERTENSIVOS_PREVALENCIA_LOZANO_SANTOS_ENYELLI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Meza J. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del centro poblado de Tambo Real Nuevo – Distrito de Santa 2014. [Tesis]. Chimote: ULADECH. 2014. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/201/MEZA_MARTINEZ_%20JENNY_PATRICIA_ANTIHIPERTENSIVOS_POBLADO RES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Soto V. Prevalencia de hipertensión arterial en la ciudad de Chiclayo en el 2000: Estudio poblacional. Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna 2001. [Citado 28 feb 2019]. Disponible en: <http://www.researchgate.net/publication/>

239731582_PREVALENCIA_DE_HIPERTENSION_ARTERIAL_EN_LA_CIU
D_DE_CHICLAYO_EN_EL_2000_ESTUDIO_POBLACIONAL.

- 13.** Jiménez A. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del asentamiento humano alto Trujillo, sector IV- distrito El Porvenir – Trujillo 2017. [Tesis]. Trujillo: ULADECH. 2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4716/PREVALENCIA_ANTIHIPERTENSIVOS_JIMENEZ_SANTA_MARIA_ALEIDA_MILAGRITOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 14.** Fernández M. Prevalencia del uso de antihipertensivos en la población de la urbanización Alto Mochica Distrito de Trujillo. 2014. [Tesis]. Trujillo: ULADECH. 2014. Disponible en: <https://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035171>
- 15.** Martínez F. Prevalencia del uso antihipertensivos en la población del asentamiento humano indoamérica, distrito La Esperanza – Trujillo 2014. [Tesis]. Trujillo: ULADECH. 2014. Disponible en: <https://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=000000%2035171>
- 16.** Fajardo A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev. alerg. Méx. [Internet]. 2018. [Citado 06 feb 2019] 64 (1): 109-120. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109&lng=es.http://dx.doi.org/10.29262/ramv64i1.252.

17. Beltrán A. Enciclopedia de Salud Virtual. Qué es prevalencia de una enfermedad. [Internet]. 2009. [Citado 05 de feb 2019]. Disponible en: <http://www.Enciclopediasalud.com/categorías/otros-temas/artículos/que-es-la-prevalencia-de-una-enfermedad>.
18. Portal de Información. Formulario Modelo de la OMS. Medicamentos esenciales. Antihipertensivos. [Internet]. 2004. [Citado 05 feb 2019]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js542s/16.3.html#Js5422s.16.3>.
19. Rojas A. Atención farmacéutica en pacientes hipertensos adultos mayores. [Tesis]. Santiago de Chile. Universidad de Chile. 2005 Disponible en: http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2005/rojas_b/html/index.html
20. Lama A, Oliva L. Conceptos actuales en hipertensión arterial. Rev. Med. [Internet]. 2001. [Citado 05 feb 2019]. 129(1): 107-114. Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php?script>.
21. Formulario Modelo de la Organización Mundial de Salud. Medicamentos Esenciales y Productos de la Salud. [Internet]. 2004. Sec 12. Antihipertensivos. [Citado 04 mar 2019]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js5422s/16.3.html#Js5422s.16.3>.
22. Ibañez J. Sistema Renina – Angiotensina – Aldosterona. Inhibidores de la enzima de conversión. [Internet]. [Citado 4 mar 2019]. Sec III: Cap. 15. Disponible en: https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/cap15_ieca.pdf

- 23.** Pineda A. IECA y ARA II. Diferencias y similitudes. Bol Terapéutico de Castilla La Mancha. [Internet]. 2003. [Citado 4 mar 2019]. Vol. IV– N°1. Disponible en: https://sescamcastillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/farmacologia/iv_1_ieca-ara.pdf.
- 24.** Zaidel E. Farmacología Cardiovascular. Farmacología de los antagonistas del receptor de angiotensina II (ARA-II). [Internet]. 2018. [Citado 4 mar 2019]. Disponible en: <http://www.Siacardiocom/educacion/farmacologia/farmacología-de-los-antagonistas-del-receptor-de-angiotensina-ii-ara-ii/>.
- 25.** Mañalich J. Uso racional de medicamentos. [Internet]. 2010. [Citado 4 mar 2019]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>.
- 26.** Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chile. [Internet]. 1999. [Citado 05 feb 2019]. 70: 314-324. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009.
- 27.** Carranza S. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del asentamiento humano alto Trujillo, sector III - distrito El Porvenir – Trujillo 2017. [Tesis]. Trujillo: ULADECH; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4308/PREVALENCIA_ANTIHIPERTENSIVOS_CARRANZA_ZAVALA_SUSAN_TALIA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

28. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis doctoral]. Universidad autónoma de Barcelona; 2011. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/4848519/aa1de1.pdf;jsessionid=C05C4177533EEC9B95B9792D5E6903A1?sequence=1>
29. Wayne D. Bioestadística. Editorial LIMUSA S.A. [Internet]. 2007. [Citado 07 feb 2019]. Cuarta edición. Pp. 296, 572. 5. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/225693705/Wayne-W-Daniel-Bioestadistica-Base-Para-El-Analisis-Ciencias-Salud-4Ed>
30. Valenzuela B. Prevalencia Puntual y de Periodo [Internet]. Chile. [Citado 01 may 2019]. Disponible en: http://www.sabin.org/sites/saban.org/files/oct21_1130valenzuela.pdf
31. Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales [Internet]. 2018. [Citado 4 mar 2019]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Acceso/SEMTS/MarcoNormativo/03PNUME/05PNUME2018.pdf>

IX. ANEXOS

ANEXO I

Consentimiento Informado – Declaración

TÍTULO DEL ESTUDIO

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN POBLADORES
DEL ALTO TRUJILLO, SECTOR VI, DISTRITO EL PORVENIR –
TRUJILLO.
ENERO – ABRIL 2019**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Campos Herrera, Diana

Le invito a participar en un programa de investigación médica para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos o recursos terapéuticos naturales. 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 le voy a hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los de 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, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: _____ de _____ del 2019

ANEXO II

ENCUESTA

**“PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN POBLADORES
DEL ALTO TRUJILLO, SECTOR VI, DISTRITO EL PORVENIR –
TRUJILLO. ENERO – ABRIL 2019”**

Trujillo.....de.....de 2019

I. DATOS GENERALES

1. Edad: **2. Sexo**

3. Grado de instrucción: Completa (C) – Incompleta (I)

Analfabeta: Primaria: Secundaria: Superior:

4. Nivel de ingresos:

Menos del sueldo mínimo: Entre 1 y 2 sueldos mínimos:

Mayor de 2 sueldo mínimo: Mayor 03 sueldos mínimos:

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

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

.....

6. Donde acudió para atender su salud:

a. Hospital del MINSA () b. Hospital ESSALUD ()

c. Consultorio privado, indique..... d. Farmacia ()

e. Profesional naturista () f. Curandero ()

e. Otros.....

III. USO DE MEDICAMENTOS

7. ¿Utiliza medicamentos? Si () No ()

¿Ha utilizado medicamentos? Si () No ()

8. Según los medicamentos que el paciente informa considerar:

FF: 1. Tabletas, grageas cápsulas 2. Jarabes, suspensión gotas v.o

3. Inyectables

Nombre del medicamento 01

1 () 2 () 3 ()

G () M ()

Dosis

(Días).....

Frecuencia:

C/24 h () C/12 h () C/8h () Otras...

Vía de administración:.....

Nombre del medicamento 02

1 () 2 () 3 ()

G () M ()

Dosis

(Días).....

Frecuencia:

C/24 h () C/12 h () C/8h ()

Vía de administración:.....

9. Usted adquiere estos medicamentos por:

- a. Prescripción médica () b. Recomendación del Químico Farmacéutico ()
c. Otro profesional de salud () d. Lo recomendó un vecino o conocido ()
f. Lo recomendó un familiar () g. Sé que sirven y ya había consumido antes()
h. Un curandero o brujo () i. Lo vi o escuche en propagandas ()
j. Otros.....

10. ¿Refiere alguna consecuencia del uso o reacciones adversas?

.....

11. Donde acude a comprar sus medicamentos:

- a. Hospital- Posta del MINSA () b. Hospital ESSALUD ()
c. Consultorio privado, indique..... d. Farmacia ()
e. Profesional naturista () f. Curandero ()
g. bodegas () h. Otros.....

ANEXO III

MAPA, LOCALIZACIÓN DEL SECTOR VI, DEL ALTO TRUJILLO



SECTOR VI -ALTO TRUJILLO

ANEXO IV

EVIDENCIAS (Realizando la encuesta)



