



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN
PACIENTES QUE ACUDEN A LA BOTICA
“FARMASALUD” – TRUJILLO. SETIEMBRE –
DICIEMBRE 2019**

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

AUTORA

ALAYO LINARES, MARIELA MARINA

ORCID: 0000-0001-7817-3217

ASESOR

SANCHEZ MORENO, HECTOR MELVIN

ORCID: 0000-0003-0970-6301

TRUJILLO – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Alayo Linares, Mariela Marina

ORCID: 0000-0001-7817-3217

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

ASESOR

Sánchez Moreno, Héctor Melvin

ORCID: 0000-0003-0970-6301

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

JURADO

Díaz Ortega, Jorge Luis

ORCID ID: 0000-0002-6154-8913

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID ID: 0000-0002-7897-8151

Amaya Lau, Luisa Olivia

ORCID ID: 0000-0002-6374-8732

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por brindarnos un día más de vida, y por guiarnos en cada paso de nuestra vida y ser nuestra fortaleza cada día para así cumplir con nuestras metas.

A mis docentes

Por brindarme sus enseñanzas y orientación, y contribuir en el desarrollo y culminación de mi trabajo de investigación.

A la Universidad

Católica Los Ángeles Chimbote, por la formación académica brindada.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis y toda mi carrera universitaria a Dios por ser quien ha estado a mi lado en todo momento dándome las fuerzas necesarias para continuar luchando día tras día y seguir adelante rompiendo todas las barreras que se me presenten.

A mis padres y hermanas, por su gran Apoyo moral, comprensión y Confianza. Por su esfuerzo y sacrificio diario, Siendo los impulsores en mí desarrollo y formación profesional.

En especial a mi hermana Marisela ya que siempre tuve su apoyo en todo momento desde un inicio de mi formación profesional, la cual ruego a DIOS que le brinde las fuerzas necesarias, le de mucha salud.

Esta obra les dedico con todo mi amor.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes que acuden a la botica “FARMASALUD” en la ciudad de Trujillo, en el período de setiembre a diciembre del 2019. El diseño de la investigación fue no experimental, de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y corte transversal que midió la prevalencia del uso de antihipertensivos. Para la estimación de la muestra se consideró a 191 individuos de una población total de 793. La aplicación del cuestionario se llevó a cabo en individuos mayores de edad entre 45 y 70 años de edad, donde se plantearon preguntas cerradas y validadas anteriormente con estudios semejantes, encontrándose que el 15% presentaron hipertensión arterial diagnosticada; la forma farmacéutica de tabletas fue usada por los pacientes en un 100% y el antihipertensivo de mayor consumo fue losartán, representando un 41%, seguido por enalapril con 34%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pacientes que acuden a la botica “FARMASALUD”, fue de 16%, valor que se considera de referencia para próximos estudios.

Palabras clave: Antihipertensivos, patrones de uso, prevalencia.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the prevalence of the use of antihypertensive drugs in patients who attended the “FARMASALUD” pharmacy in the city of Trujillo, in the period from September to December 2019. The research design was non-experimental, of the type quantitative, descriptive level and cross section that measured the prevalence of antihypertensive use. For the estimation of the sample, 191 individuals from a total population of 793 were considered. The application of the questionnaire was carried out in individuals of legal age between 45 and 70 years of age, where closed questions were asked and previously validated with similar studies. finding that 15% had diagnosed hypertension; the pharmaceutical form of tablets was used by the patients in 100% and the antihypertensive with the highest consumption was losartan, representing 41%, followed by Enalapril with 34%. It is concluded that the specific prevalence of the use of antihypertensive drugs in patients who go to the “FARMASALUD” pharmacy was 16%, a value that is considered a reference for future studies.

Key words: Antihypertensives, patterns of use, prevalence.

CONTENIDO

1. Título.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iii
4. Agradecimiento y dedicatoria	iv
5. Resumen y abstract	v
6. Contenido.....	vii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros	viii
I. Introducción	1
II. Revisión de literatura	4
III. Hipótesis.....	8
IV. Metodología.....	9
4.1 Diseño de la investigación	9
4.2 Población y muestra	9
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	11
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
4.5 Plan de análisis.....	12
4.6 Matriz de consistencia.....	13
4.7 Principios éticos	14
V. Resultados	15
5.1 Resultados.....	15
5.2 Análisis de resultados.....	18
VI. Conclusiones	20
Aspectos complementarios	21
VII. Referencias bibliográficas	22
Anexos	26

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, de setiembre a diciembre del 2019.....	15
TABLA 2: Distribución porcentual según la forma farmacéutica en relación al uso de antihipertensivos en pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, de setiembre a diciembre del 2019.....	15
TABLA 3: Distribución porcentual según el uso de antihipertensivos más consumido en pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, de setiembre a diciembre del 2019.....	16
TABLA 4: Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, de setiembre a diciembre del 2019.....	17

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, las enfermedades no transmisibles aceptadas son cuatro: cáncer, patologías cardiovasculares, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes mellitus ⁽¹⁾.

Habitualmente se realizan campañas de salud alrededor mundo en pro de prevenir las enfermedades crónicas, éstas siguen causando alrededor del 60% de decesos en el orbe y representan el doble de la cantidad de muertes causadas infecciones, patologías maternas, perinatales y déficit nutricional, por lo que se han convertido en un problema alarmante para la humanidad por su alta incidencia y prevalencia ⁽²⁾.

El incremento de las enfermedades no transmisibles crónicas se ha convertido en uno de los principales problemas de salud pública, esto se observa en países denominados desarrollados y en vías de desarrollo. La hipertensión arterial (HTA) esencial constituye la de mayor prevalencia, que se incluyen en este grupo; ya que afecta a un tercio de la población adulta en todo el mundo ⁽²⁾.

La HTA se considera como un factor de alto riesgo que podría desencadenar múltiples patologías, que pueden ser aún más complejas y limitantes, como la enfermedad coronaria, insuficiencia renal y accidentes cerebrovasculares, entre otras enfermedades vasculares. En Perú, en el 2019, de personas de 15 y más años presentó presión arterial alta, según medición de la ENDES, las más afectadas fueron las mujeres.

La farmacoterapéutica constituyen una herramienta importante en la práctica de la medicina actual pues viene contribuyendo en la prevención, recuperación y rehabilitación de una gran variedad de enfermedades ^(1,2).

Los antihipertensivos son medicamentos se utilizan para regular una tensión arterial elevada, fuera del rango normal. Los mecanismos de acción de estos fármacos son diversos y se encuentran formados por diferentes grupos como, por ejemplo, los

fármacos con mecanismos diuréticos, los llamados ARA II e IECAS, fármacos antagonistas de los receptores de calcio, aquellos que son vasodilatadores coronarios de tipo central o periféricos y los fármacos con acción beta bloqueadora selectiva al receptor beta 1 ⁽³⁾.

En los años 1980, los diuréticos fueron los fármacos más usados hasta la presencia de los inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECA), quienes empezaron a liderar a partir de 1992. Los antagonistas del calcio (ACA) ocuparon el segundo lugar a en 1994. El primer antagonista de receptores de angiotensina II (ARA – II) se insertó en el mercado a finales de 1995. Los fármacos pertenecientes al grupo de los ARA – II se han incrementados en gran número, tal es así que en los principales consensos internacionales dirigidos al tratamiento de HTA son considerados como principal alternativa cuando los IECA no son bien tolerados. La creciente frecuencia en el uso de los ARA – II, ha sido trascendental, en detrimento de los IECA (2, 3, 4). En la mayoría de tratamientos suelen prescribirse combinaciones de fármacos antihipertensivos, que por lo general son de dos tipos diferentes. El tratamiento de hipertensión arterial debe ser continuo y a largo plazo. Se necesita un seguimiento adecuado para poder verificar la eficacia del tratamiento ^(2,3).

Actualmente, es importante entender que el tratamiento con medicamentos es un factor determinante para la salud, y por lo tanto merece especial atención. La mayor parte de los estudios que investigan la relación entre el tratamiento con medicamentos y la calidad de vida lo hacen desde la perspectiva de la adherencia ⁽⁴⁾.

Altimiras J. y col. refieren que los estudios sobre el uso de medicamentos son importantes para realizar estudios epidemiológicos tipo descriptivos, determinando los patrones, perfiles y demás características de prescripción, dispensación, ingesta, adherencia al tratamiento terapéutico y todo lo relacionado en torno a los medicamentos en una población determinada, con el objetivo de establecer o

determinar su uso racional, a través de su análisis ⁽⁴⁾.

En HTA también es influyente la polifarmacia representando un riesgo para la salud, predominantemente en personas adultas mayores, ya que, con el envejecimiento, desde el punto de vista farmacocinético, la difusión, distribución y particularmente la eliminación de los medicamentos disminuye con el avance de la edad, de ahí que su prevalencia sea significativamente más alta en este grupo etario. La indicación de medicamentos que no son necesarios y la necesidad de indicar un fármaco para reemplazar los efectos adversos de otro, induce al riesgo de interacciones farmacológicas y RAMS tanto en adultos jóvenes como en adultos mayores ^(4, 5).

Debido a la actual problemática es necesario que el personal de salud mejore en la práctica asistencial evidenciando la participación activa, teniendo en cuenta que el uso no racional de los medicamentos ocasiona diversas reacciones adversas, riesgos, etc. conllevando a los resultados negativos asociados a la medicación (RNM), problemas relacionados con los medicamentos (PRM), los cuales se pueden disminuir y mejorar mediante una correcta dispensación basada en la orientación responsable e informada del tratamiento farmacológico al paciente por parte del experto en medicamentos ⁽⁵⁾.

El propósito de esta investigación es reunir datos sobre la experiencia comunitaria para estimar la prevalencia del uso de fármacos antihipertensivos entre los pacientes de la botica “FARMASALUD” en la ciudad distrito de Trujillo.

Por todo lo antes descrito se plantea el siguiente problema de investigación: ¿Cuál será la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes que acuden a Botica “FARMASALUD” Trujillo entre setiembre y diciembre del 2019?

a) Objetivo General

- Establecer la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, de setiembre a diciembre del 2019.

b) Objetivos específicos

- Identificar los patrones de uso de antihipertensivos en pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, de setiembre a diciembre del 2019.
- Estimar la prevalencia puntual del consumo de antihipertensivos en pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, de setiembre a diciembre del 2019.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Espinoza. J ⁽¹¹⁾, en el 2018, en su estudio de investigación tuvo como objetivo de determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del distrito de Simbal, provincia de Trujillo, durante el período de octubre 2017 a enero del 2018. Determino que el antihipertensivo de mayor consumo fue enalapril con 36%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en la población de estudio es de 77.2% valor que se considera de referencia para algunos estudios.

Salazar. C ⁽¹²⁾, en el 2018, en su estudio de investigación tuvo como objetivo de determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del centro poblado Nuevo Chao, provincia de Virú, durante el periodo de julio a octubre del 2018 determino que el 23.2% ingesta de antihipertensivos, la forma farmacéutica de mayor consumo fueron las tabletas con 100%; el antihipertensivo de un elevado consumo fue el losartan con 41.4% seguido por enalapril con 31.1%. Se llega a la conclusión que la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos es de 23,2%.

Tafur *et al* ⁽¹³⁾ en su estudio fue realizado en los habitantes de la urb. San Fernando, distrito de Trujillo y Provincia de Trujillo en el 2017, concluye que la prevalencia fue un 25% sobre la base de muestra de 200 encuesta realizada en los habitantes hombres y mujeres mayores de 18 años. El fármaco más empleado fue enalapril con un 44.18%, El 100% indico que las tabletas son la representación farmacéutica más usada. Además, Se identifica que la prevalencia y el uso de

antihipertensivos en los habitantes hombres y mujeres del estudio es de 17.2% de porcentaje la cual tendremos referencias para los futuros estudios.

Maguiña S. ⁽¹⁴⁾ en el 2014 se hizo una averiguación en el barrio 1, Florencia de Mora, a 282 pacientes de los dos géneros y de diversas edades, quienes se sometieron a un cuestionario; obteniéndose los próximos resultados, Entre los precedentes mórbidos relacionadas al uso de antihipertensivos, el 43,8% corresponde a HTA y el 56,2% a otros inconvenientes de salud como diabetes mellitus, infecciones urinarias, infecciones respiratorias y dolores de diversa índole. Tenemos la posibilidad de asegurar que la HTA es una patología crónica que perjudica a un billón de individuos y que se incrementa con inadecuados estilos de vida, las tabletas como la manera antihipertensivo más usado con un 30,05%.

Martínez F.(15) en el 2014, refiere en su averiguación en 221 habitantes del distrito, La Esperanza - Trujillo, la prevalencia del consumo de antihipertensivos poblacional ha sido de 12,1%; El sitio donde fueron atendidos los inconvenientes de salud de más grande concurrencia fueron establecimientos del Ministerio de Salud con un 43,9%; el antihipertensivo más consumido ha sido el enalapril con un 56,25%; el 100% re necesita en tabletas, la primordial fuente de recomendación ha sido la prescripción médica con un 93,8% y el 59,4% consigue sus antihipertensivos en establecimientos del Ministerio de Salud. De los clientes, el 81,3% no refirieron actitudes adversas y el 18,75% conoce su procedimiento farmacológico.

Zavaleta et al ⁽¹⁶⁾ en su análisis llevado a cabo a los pobladores del barrio 1 del distrito de Florencia de Mora, Provincia de Trujillo en el año 2014, concluye que la prevalencia del uso de antihipertensivos ha sido de un 25% sobre la base de una muestra de 200 encuesta aplicada a los pobladores hombres y damas más grandes de 20 años. Asimismo, de acuerdo con el mismo análisis el 17.2% poblacional encuestada consumió medicamentos antihipertensivos para intentar la hipertensión; siendo enalapril el medicamento más consumido. El 100% de encuestados expresó que las pastillas son la manera farmacéutica que usan.

2.2 Bases Teóricas

Fisiopatología de la HTA

La fisiopatología de HTA es compleja, ya que existen diversos factores que tienen, en su mayoría, una importante base genética. Sin embargo, de todos estos factores se ha podido mostrar que el sistema renina – angiotensina – aldosterona (SRAA) tiene mayor relevancia dado que, de alguna manera, condiciona la acción de otros factores neurales y/o humorales, como la producción de endotelina, la inhibición del óxido nítrico o de la prostaciclina, la acción de catecolaminas o de vasopresina, del tromboxano A2 y de diversas sustancias vasopresoras endógenas.

(17)

Comorbilidades

La comorbilidad como expresión de la severidad de la HTA se evidencia también el caso de HTA resistente como condición que suele asociarse a la presencia de complicaciones. La incidencia de efectos adversos se asocia a condiciones del paciente, el fármaco y el médico tratante. ⁽¹⁸⁾

Síndrome Metabólico

El síndrome metabólico (SM) es considerado en la actualidad como una importante forma de evaluar riesgo cardiovascular y diabetes. El extenso número de publicaciones a nivel mundial nos da una idea de la importancia del diagnóstico y practicidad en su aplicación. ⁽¹⁹⁾

Prevalencia

Es la proporción de personas correspondiente a un grupo o una población que presentan un evento o una característica determinada en un período o un momento determinado. ⁽²⁰⁾

Prevalencia puntual

cuántas personas de un grupo definido están enfermas en un determinado momento. Ejemplo hipotético: 1% de los empleados están enfermos esta semana. ⁽²¹⁾

Clasificación de Antihipertensivos

Medicamentos Antihipertensivos

Los diuréticos, conocidos como píldoras de agua, ayudan a los riñones a eliminar algo de sal (sodio) del cuerpo y como resultado, los vasos sanguíneos no tienen que contener tanto líquido y su presión arterial baja. Actúan esencialmente disminuyendo el volumen sanguíneo, lo que disminuye a su vez la tensión sobre las paredes arteriales. ⁽²²⁾

Los betabloqueantes hacen que tu corazón lata más despacio y con menos fuerza, lo cual disminuye la presión arterial. Los betabloqueantes también ayudan a abrir las venas y arterias para mejorar el flujo sanguíneo. ⁽²³⁾

Los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (también denominados inhibidores IECA se utilizan para tratar una enfermedad del corazón (cardiopatía). Estos medicamentos hacen que el corazón trabaje con menor intensidad al reducir la presión arterial. Esto impide que algunos tipos de cardiopatía empeoren. La mayoría de las personas que tiene insuficiencia cardíaca toma estos medicamentos o medicamentos similares.⁽²⁴⁾

Los bloqueadores de los receptores de angiotensina II (también denominados BRA) fármacos más usados para tratar la hipertensión arterial, en particular en pacientes con nefropatía diabética e insuficiencia cardíaca congestiva. Se administran una vez al día y tienen el beneficio adicional de proteger a los riñones de las consecuencias de la presión arterial alta y la diabetes.⁽²⁵⁾

Los bloqueadores de los canales del calcio se utilizan para controlar la presión arterial alta (hipertensión), el dolor en el pecho (angina de pecho) y el ritmo cardíaco anormal (arritmia).⁽²⁶⁾

Mecanismo de acción de los antihipertensivos

Son inhibidores competitivos de los receptores de AII tipo 1, predominan en el tejido vascular y el miocardio, así como en cerebro, suprarrenales y riñones. Si bien la unión es reversible presentan una velocidad de disociación muy lenta por lo que se comportan como antagonistas no competitivos.⁽²⁷⁾

Tratamiento no farmacológico

- ❖ Restricción del consumo de sodio.
- ❖ Disminución de peso.
- ❖ Aumento del ejercicio aeróbico.

- ❖ Disminución del consumo de tabaco y alcohol. ⁽²⁸⁾

RAMS

- Tos
- Diarrea o estreñimiento
- Vértigo
- Problemas de erección
- Sentirse nervioso
- Sentirse cansado, débil, soñoliento o con falta de energía
- Dolor de cabeza
- Náuseas o vómitos
- Erupción cutánea
- Pérdida o aumento de peso sin proponérselo. ⁽²⁹⁾

Interacciones

La ingesta elevada de regaliz presente en chicles, caramelos, bombones, cigarrillos o cervezas con el fin de mejorar su gusto- aumenta la presión arterial y, además, disminuye los efectos de los medicamentos que se utilizan para bajar la presión arterial.

El pomelo (“pomelo”) o el zumo de pomelo se desaconseja, ya que incrementa el efecto de algunos medicamentos utilizados para tratar la hipertensión y pueden aparecer reacciones de toxicidad.

La ingesta excesiva de alimentos ricos con potasio (como el kiwi, el plátano, espinacas, etc.) o el uso de sustitutivos de la sal (contienen cloruro potásico) puede aumentar los niveles en sangre de potasio con la consiguiente aparición de arritmias cardíacas en el caso de determinados medicamentos antihipertensivos

que aumentan la cantidad de potasio presente en nuestro cuerpo, como los diuréticos ahorradores de potasio (espironolactona) y los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA: captopril, enalapril).⁽³⁰⁾

Contraindicaciones

Hay algunos fármacos antihipertensivos que pueden no ser recomendados en algunas situaciones. Por ejemplo, los inhibidores de la ECA y los antagonistas de la angiotensina-II no se aconsejan durante el embarazo. De ahí, la importancia de que su médico conozca su historia clínica para que pueda escoger el fármaco más adecuado.⁽³¹⁾

III. HIPÓTESIS

Implícita.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo básica, prospectiva, no probabilística, de nivel cuantitativo y de corte transversal, en la que se ejecutan estrategias para el recojo de la información y poder establecer la prevalencia del uso de medicamentos antihipertensivos.

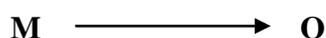
4.2 Nivel de la investigación de las tesis

El nivel fue explicativo para medir la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, en el período de setiembre a diciembre del 2019.

4.3 Diseño de la Investigación

El presente estudio de diseño no experimental, de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y corte transversal, sirvió para medir la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes que acudieron a botica “FARMASALUD” – Trujillo, en el período de setiembre a diciembre del 2019. Se llevó a cabo una investigación no experimental con la finalidad de recolectar los datos sin intervención alguna, que garantice la objetividad de la investigación.

El diseño se gráfica de la siguiente forma:



Donde:

M: Pacientes que acudieron a botica “FARMASALUD” – Trujillo, período de setiembre a diciembre del 2019.

O: Prevalencia del uso de antihipertensivos.

4.4 Población y muestra

Población

Los participantes en el estudio fueron pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, de setiembre a diciembre del 2019, conformada por 793 pacientes.

Muestra: Según *Duffau* ⁽²¹⁾ modificada.

$$n = \frac{(z)^2 p q N}{(N-1)^2 e + z^2 p q}$$

Donde:

N: 793 personas

E: 5%

Z: 1.96

P: 0.25

Q: 0.75

n = muestra determinada

Para dicha estimación del tamaño muestral (n), se consideraron los datos obtenidos sobre el número de pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, en el período de setiembre a diciembre del 2019.

Los datos fueron reemplazados en la fórmula de Duffau, obteniendo como

muestra a 191 pacientes.

Criterios de inclusión

- ✓ Pacientes entre 45 y 70 años de edad.
- ✓ Pacientes que consumieron medicamentos en el último año.
- ✓ Pacientes que aceptaron voluntariamente participar del estudio.

Criterios de exclusión

- ✓ Pacientes diagnosticados con enfermedades terminales.
- ✓ Pacientes que no facilitan información.
- ✓ Pacientes que se niegan a participar en el estudio.

4.5 Definición y operacionalización de variables e indicadores

Variable	Dimensiones	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Escala de medición
Patrones de uso	Antecedentes mórbidos Forma Farmacéutica Medicamentos más usados	Situaciones mórbidas o malestar que motivaron el uso de los antihipertensivos Presentación medicamentosa dependiente de la naturaleza y estabilidad del principio activo y excipiente del medicamento. Sustancia que sirve para prevenir curar y controlar enfermedades.	Se realizaron encuestas de prevalencia aplicadas a los pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, en el período de setiembre a diciembre del 2019.	❖ Frecuencia de casos ❖ Porcentaje	❖ Cualitativo de razón
Prevalencia del uso de antihipertensivos	Prevalencia puntual	Proporción de sujetos que presentan características en común en un tiempo determinado.	Prevalencia = $\frac{\text{Número que Consumen Actualmente}}{\text{Total, de Muestra Estudio}} \times 100$	❖ Frecuencia porcentual	❖ Cuantitativo de razón

4.6 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

Se emplearon técnicas e instrumentos que permitieron responder al problema de investigación planteado al inicio de la investigación.

Técnica: Entrevista.

Instrumento: Se recogió la información en una ficha de recolección de datos, utilizando una encuesta validada por criterio de expertos, donde se incluyeron preguntas sobre los fármacos que consumen, la dosis, la cantidad, la forma farmacéutica y antecedentes mórbidos. Se gestionó el permiso de todos los participantes mediante la firma de un consentimiento informado (Anexo 01) para que conozcan el objetivo del presente estudio fundamentando y haciendo énfasis en la estricta confidencialidad de la información brindada, sobre todo de la identidad. La encuesta fue de carácter anónimo, la información recopilada fue utilizada con fines de investigación.

La información obtenida se analizó con el programa Microsoft Office Excel para su valoración en tablas de distribución porcentual.

4.7 Plan de Análisis

Los estudios de prevalencia, se presentaron los resultados en diferentes gráficos estadísticos y tablas de distribución acorde con el tipo de variables en estudio. El programa utilizado para el procesamiento de los datos será Microsoft Excel 2013.

4.8 Matriz de consistencia

Título de la Investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación	Variables	Definición operacional	Indicadores y escalas de medición	Plan de análisis
PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES QUE ACUDEN A BOTICA “FARMASALUD” – TRUJILLO. SETIEMBRE – DICIEMBRE 2019	¿Cuál es la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes que acuden a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, en el período de setiembre a diciembre del 2019?	<p>Objetivo general Determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes que acuden a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, en el período de setiembre a diciembre del 2019 .</p> <p>Objetivos específicos Identificar los patrones de uso de pacientes que acuden a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, en el período de setiembre a diciembre del 2019. Conocer la prevalencia puntual en pacientes que acuden a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, en el período de setiembre a diciembre del 2019.</p>	Implícita	Descriptivo, cuantitativo y de corte transversal para medir la prevalencia del uso de los antihipertensivos.	- Antecedentes mórbidos - Medicamentos - Forma farmacéutica - Prevalencia	Se realizaron encuestas de prevalencia aplicadas a los pacientes que acuden a la botica “Farmasalud” – Trujillo, en el período de setiembre a diciembre del 2019. Prevalencia = $\frac{\text{Número que Consumen Actualmente}}{\text{Total de Muestra Estudio}} \times 100$	Escala de medición cuantitativo de razón	En tablas de distribución de frecuencia porcentual, así como gráficos estadísticos de acuerdo con el tipo de variables en estudio. Programa informático Microsoft Excel 2013

4.9 Principios éticos

Principios éticos que orientan la Investigación: Toda actividad de investigación que se realiza en la Universidad se guía por los siguientes principios:

Protección a las personas. En las investigaciones en las que se trabaja con personas, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.

Justicia. El investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas.

Integridad científica. La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional.

Se solicitó el consentimiento de todos y cada uno de los participantes mediante la firma de una carta de consentimiento informado para que se enteraran de lo que se trata el presente estudio considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad. Los datos fueron recogidos en la encuesta de manera anónima, la información recopilada sólo fue utilizada con fines de investigación. ⁽²²⁾

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1: Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, de setiembre a diciembre del 2019.

Antecedentes Mórbidos	n°	%
Dislipidemias	59	31
Epigastralgia	44	23
Hipertensión arterial	30	15
Artralgia	27	14
Diabetes mellitus	13	7
Mialgias	11	6
Cefalea	7	4
Total	191	100%

TABLA 2: Distribución porcentual según la forma farmacéutica en relación al uso de antihipertensivos en pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, de setiembre a diciembre del 2019.

Forma farmacéutica	n°	%
Tabletas	30	100
Total	30	100 %

TABLA 3: Distribución porcentual según el uso de antihipertensivos más consumido en pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, de setiembre a diciembre del 2019.

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Losartán	12	41%
Enalapril	10	34%
Irbesartán	5	18%
Amlodipino	2	6%
Digoxina	1	1%
Total	30	100%

TABLA 4: Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, de setiembre a diciembre del 2019.

	Uso de medicamentos					
	Sí		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
Prevalencia puntual	30	16	161	84	191	100 %

5.2 Análisis de resultados

La tabla 1 indica los antecedentes mórbidos de los pacientes que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, en el periodo de setiembre a diciembre del 2019, donde el 15% representa a hipertensos diagnosticados; el 85% padecen otras enfermedades como son epigastralgia (23%), artralgia (14%), diabetes mellitus (8%), mialgias (6%) y cefalea (4%).

Linares *et al.* (Cuba, 2017) en su investigación: “Caracterización de pacientes mayores con tratamiento farmacológico atendidos en el hospital Dr. León Cuervo Rubio” se evidencia resultados similares a este estudio; ya que en dicha investigación el grupo de pacientes de edad involucrada entre 60 y 69 años (54,04 %) sufre de HTA, la diabetes mellitus representó la enfermedad crónica concomitante predominante (35,86 %), La estrategia terapéutica más usada fue la farmacológica y farmacológica no combinadas (96,46 %) ⁽¹⁵⁾. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el Perú, en el año 2019, el 14.1% de personas de 15 años a más presentó presión arterial elevada y el 3.9% fue diagnosticado con diabetes mellitus; asimismo, las dislipidemias presentan la mayor incidencia con 30.7%. El 37.8% de personas padecen obesidad ⁽³²⁾.

La tabla 2, indica que la forma farmacéutica utilizada fueron únicamente las tabletas, es decir los medicamentos antihipertensivos se administran principalmente por vía oral, debido a su fácil administración en los períodos establecidos. El Petitorio

Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME), indica que los antihipertensivos que se comercializan en el Perú, son administrados en la forma farmacéutica de tabletas, pero también en inyectables, que por lo general se administran en pacientes hospitalizados y en casos de emergencia ⁽²³⁾.

En la tabla 3, puede observarse que el total de medicamentos indicado a los 30 pacientes hipertensos, fueron de cuatro medicamentos antihipertensivos. El medicamento de mayor prescripción entre los pacientes con HTA fue losartán (41%). Estos resultados guardan relación con lo evidenciado por Grimaldo R. (Ecuador, 2015), quien reporta que el principal subgrupo terapéutico para tratar HTA, son los antagonistas del receptor de angiotensina II (ARA II), como losartán. ⁽¹⁹⁾. Del mismo modo, Quezada en su investigación realizada a los habitantes de la urbanización El Bosque, distrito de Trujillo en el año 2017, estableció que los antihipertensivos más utilizados son losartán (41.4%) y enalapril (31.1%). ⁽¹⁰⁾

Estos datos guardan relación con la tendencia y evolución de los tratamientos para HTA a lo largo de los años, como es sabido, en los años 1980, los diuréticos fueron los fármacos más usados hasta la presencia de los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA), quienes empezaron a liderar a partir de 1992. Los antagonistas del calcio (ACA) ocuparon el segundo lugar a en 1994. El primer antagonista de receptores de angiotensina II (ARA – II) se insertó en el mercado a finales de 1995. Los fármacos pertenecientes al grupo de los ARA – II se han incrementados en gran número, tal es así que en los principales consensos

internacionales dirigidos al tratamiento de HTA son considerados como principal alternativa cuando los IECA no son bien tolerados, debido a sus principales RAMS. La creciente frecuencia en el uso de los ARA – II, ha sido trascendental, en detrimento de los IECA. Así mismo, se puede evidenciar que, de los cinco medicamentos cardiovasculares, tales como los hipotensores, losartán, irbesartán, enalapril y amlodipino; asimismo los medicamentos usados en insuficiencia cardíaca como digoxina, cuatro se encuentran en el PNUME, no contemplándose a irbesartán ^(2, 3, 4).

Según Kassler – Taub K, en su estudio “Eficacia comparativa de dos antagonistas del receptor de angiotensina II, irbesartán y losartán en hipertensión leve a moderada”, muestra que, a lo largo del estudio, el efecto antihipertensivo de 150 mg de irbesartán no difirió significativamente del de 100 mg de losartán. Sin embargo, Peter Bramlage, en su investigación propuesta “El valor de irbesartán en el tratamiento de la hipertensión arterial”, concluye que los datos de observación de la práctica clínica y la protección comprobada de órganos diana en la nefropatía diabética proporcionan más pruebas del verdadero valor del irbesartán en comparación con otros ARA – II en el tratamiento de la hipertensión arterial. Existe un beneficio clínico creciente de irbesartán sobre losartán en el tratamiento de la hipertensión y la nefropatía diabética que puede ser corroborado por la evidencia en estudios similares. En ese sentido, en el presente estudio podría justificarse el uso de irbesartán en 5 hipertensos (18%), ya que también existen pacientes con comorbilidades como lo es diabetes mellitus, que representa al 7% (13) de la muestra ^(28, 29, 30).

Finalmente, en la tabla 4, se puede evidenciar que la prevalencia puntual del consumo de antihipertensivos en los últimos 12 meses, en la botica “FARMASALUD” – Trujillo, fue de 16% frente a un 84% de pacientes que no los han consumido.

Estos resultados se asemejan con lo realizado por Pizán, (Perú, 2017), donde se analizó la prevalencia del consumo de medicamentos antihipertensivos en pacientes que se acudieron a la farmacia Cruzypharma en el distrito La Esperanza, provincia de Trujillo, en el periodo de octubre 2017 a enero 2018; en el estudio se concluye que la prevalencia puntual del uso de medicamentos antihipertensivos fue de 38% ⁽⁶⁾.

VI. CONCLUSIONES

- ✓ Los patrones de uso de medicamentos antihipertensivos muestran que 30 pacientes consumen algún tipo de medicamento antihipertensivo, usando como forma farmacéutica las tabletas al 100%. Así mismo, el medicamento antihipertensivo más utilizado, fue losartán con 41%.

- ✓ La prevalencia puntual fue 16%, referente al uso de antihipertensivos en pacientes hipertensos que acudieron a la botica “FARMASALUD” – Trujillo, en el periodo de setiembre a diciembre del 2019.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- ✓ Incentivar periódicamente este tipo de investigaciones en oficina farmacéutica para disponer de información actualizada y ejecutar las políticas de intervención oportunamente.

- ✓ Fomentar campañas de promoción, prevención y atención farmacéutica individualizando las campañas en base a la edad, sexo, factores hereditarios, riesgos cardiovasculares y el estado nutricional; en pro de la disminución de las tasas de crecimiento de pacientes hipertensos.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Herrera, Y.; Leal, C. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el Hospital Santa Isabel, distrito El Porvenir – Trujillo. julio – octubre 2018. [Internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7331/PREVALENCIA_ANHIPERTENSIVOS_HERRERA_RODRIGUEZ_YORK_HAMMER.pdf?sequence=1
2. Sobotka, P.; Mahfoud, F.; Schlaich, M.; Hoppe, U.; Böhm, M. , Krum, H. Eje simpático-renal en enfermedad crónica. [Internet] Clin Res Cardiol. 201. [consultado 29 de marzo 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3222813/>
3. Chuquimango, A. Leal, C. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el Hospital I ESSALUD distrito La Esperanza – Trujillo. julio - octubre 2018. [Internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7335>
4. Meza, J.; Zevallos, L. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del Centro Poblado de Tambo Real – Nuevo Chimbote, 2014. [Internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [consultado 29 de marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/201>
5. Ortiz, L; Taibo, L.; Pulido, N.; Astasio, L.; Ortega, P. Prevalencia de hipertensión arterial en la población española a partir de la encuesta tutoras: Europea de Salud. [Internet] Universidad Complutense, 2017. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/LAURA%20TAIBO%20DELGADO.pdf>

6. Culquitante, G.; Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad del distrito de La Esperanza – Trujillo. octubre 2017 – enero 2018. [Internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4984/PREVALENCIA_USO_DE_MEDICAMENTO_ANTIHIPERTENSIVO_CULQUITANTE_GARCIA_GISELLA_YASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Avila, C.; Iglesias, I. La hipertensión arterial: Importancia de su prevención. [Internet] Universidad Complutense, 2015. [consultado 29 de marzo 2021]. Disponible en: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/MARIA%20DEL%20CARMEN%20AVILA%20LILLO.pdf>
8. Espinoza, J. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del distrito de Simbal - Trujillo. Octubre 2017 - enero 2018. [Internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4305>
9. Salazar, C. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del Centro Poblado Nuevo Chao – provincia de Virú - La Libertad. Julio – octubre 2018. [Internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7323>
10. Huiman, V.; Leal, C. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores de la Urbanización Aranjuez – Trujillo. enero - abril 2019. [Internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11323/ANTIHIPERTENSIVOS_PATRONES_HUIMAN_MEDINA_VERONICA_CANESSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Quezada, R. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores de la urbanización El bosque – Trujillo. octubre 2017 - enero 2018. [Internet] Universidad Católica Los

Ángeles de Chimbote; 2018. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3741/PREVALENCIA_DEL_USO_DE_ANTIHIPERTENSIVOS_PIZAN_GARCIA_YENIFFER_VANESSA.pdf?sequence=1

12. Zavaleta, V.; Leal, C. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del Sector Nuevo Florencia, distrito de Florencia de Mora – Trujillo. julio - octubre 2018. [Internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7507/PREVALENCIA_PATRONES_ZAVALETA_FERMIN_VANESSA_ANGELICA_LILY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Wagner, P. Fisiopatología de la hipertensión arterial: nuevos conceptos. [Internet] Scielo; Rev. peru. ginecol. obstet. vol.64 no.2; 2018. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000200004
14. Gonzalez, J.; Garcia, A. Repositorio institucional de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana: tarea impostergable. [Internet] Scielo; Rev haban cienc méd vol.17 no.1 La Habana; 2018. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000100016
15. Lizarzaburu, J. Síndrome metabólico: concepto y aplicación práctica. [Internet] Scielo; An. Fac. med. vol.74 no.4; 2013. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832013000400009
16. Prevalencia, comorbilidad e incidencia de una enfermedad. [Internet] rarecommons; 2016. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <https://www.rarecommons.org/es/actualidad/prevalencia-comorbilidad-incidencia-enfermedad>

17. Pita, S.; Petergas, S. Valdes, F. Medidas de frecuencia de enfermedad. [Internet] Complejo Hospitalario-Universitario Juan Canalejo, España; 2004. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: https://www.fisterra.com/mbe/investiga/medidas_frecuencia/med_frec2.pdf
18. Antihipertensivos. [Internet] EcuRed. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Antihipertensivos>
19. Types of Heart Medications. [Internet] American Heart Association; 2020. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <https://www.heart.org/en/health-topics/heart-attack/treatment-of-a-heart-attack/cardiac-medications>
20. Metkus, T. Rondas de ECG. [Internet] McGraw Hill Professional; 2013. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <https://www.google.com.pe/search?tbo=p&tbm=bks&q=inauthor:%22Thomas+S.+Mekus,+Jr.%22>
21. Garay, I.; Vega, L.; Ganado, E. Curso básico sobre hipertensión. Tema 2. Antagonistas de los receptores de la angiotensina II. [Internet] ElSevier; 2017. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-curso-basico-sobre-hipertension-tema-X0213932417608747>
22. Molina, R.; Guija, E.; Ortega, M.; García, L.; González, A.; Alguacil, P.; Sorroche, J.; Panero, P.; Marti, J.; Marquez, E.; Moreno, F.; Mayoral, E.; Martin, E.; Jiménez, E.; García, E.; Ureña, T. Manual de hipertensión arterial en la práctica clínica de atención primaria. [Internet] Sociedad Andaluza de Medicina de Familia. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: http://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hinmaculada/intranet/ugcolula/guias/GUIA%20HTA/Manual_HTA.pdf
23. Laurence, B. Goodman & Gilman: Las bases farmacológicas de la terapéutica (12a. ed.). [Internet] McGraw Hill Mexico; 2012. [consultado 29 de Marzo 2021].

Disponible en:
<https://www.google.com.pe/search?tbo=p&tbm=bks&q=inauthor:%22Brunton,+Laurence+L.%22>

24. Mancia, G. Journal of hypertension. [Internet] 2021. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <https://journals.lww.com/jhypertension/pages/default.aspx>
25. Medicamentos antihipertensivos. [Internet] MedlinePlus. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007484.htm>
26. Las interacciones-medicamentos antihipertensivos: muy presentes y previsibles aunque muchas veces desconocidas. [Internet] Biwel; 2017. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <http://blog.biwel.es/medicamentos-antihipertensivos-interaccion-alimentos/#:~:text=Un%20abuso%20de%20alimentos%20que,hipotensor%20de%20los%20f%C3%A1rmacos%20antihipertensivos.>
27. Tratamiento antihipertensivo. [Internet] Fundación Puigvert; 2020. [consultado 29 de Marzo 2021]. Disponible en: <https://www.fundacio-puigvert.es/es/node/854>
28. Kassler-Taub K, Littlejohn T, Elliott W, Ruddy T, Adler E. Eficacia comparativa de dos antagonistas del receptor de angiotensina II, irbesartan y losartan en la hipertensión leve a moderada. American journal of hypertension [Internet]. 2015 11 (7): 445-53. [consultado 31 de Marzo 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9607383/>
29. Bramlage P, Durand-Zaleski I, Desai N, Pirk O, Hacker C. The value of irbesartan in the management of hypertension. Expert Opin Pharmacother. [Internet]. 2016 10(11):1817-31. [consultado 31 de Marzo 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19601700/>

30. Bramlage P, Schindler C. Differences in pharmacology and their translation into differences in clinical efficacy a comparison of the renin angiotensin blocking agents irbesartan and losartan. *Expert Opin Pharmacother*. [Internet]. 2018 11(4):521-35. [consultado 31 de Marzo 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20030566/>

ANEXOS

ANEXO 01 – CONSENTIMIENTO INFORMADO

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES QUE
ACUDEN A BOTICA “FARMASALUD” – TRUJILLO. SETIEMBRE – DICIEMBRE
2019

INVESTIGACIÓN RESPONSABLE:

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos antihipertensivos. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que usted toma habitualmente y se le van hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quien le recomendó, razones por las que acude al médico o farmacéutico, etc.

Si usted decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que le voy hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si Usted acepta participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE:

DNI:

FECHA: **de** **del 2019**

ANEXO 02 – CUESTIONARIO

Fecha: Edad: Sexo:

I. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

1. Padece de hipertensión arterial diagnosticada.

SÍ: NO:

2. Consume medicamentos para la hipertensión.

SÍ: NO:

Si contestó “SÍ” a la pregunta anterior:

II. PATRONES DE USO DE ANTIHIPERTENSIVOS:

3. ¿Qué medicamentos consume y cuántas veces al día lo hace?

.....
.....

4. ¿En qué forma farmacéutica se encuentra su medicamento?

Tabletas: Cápsulas: Inyectables: Otros(Indicar)

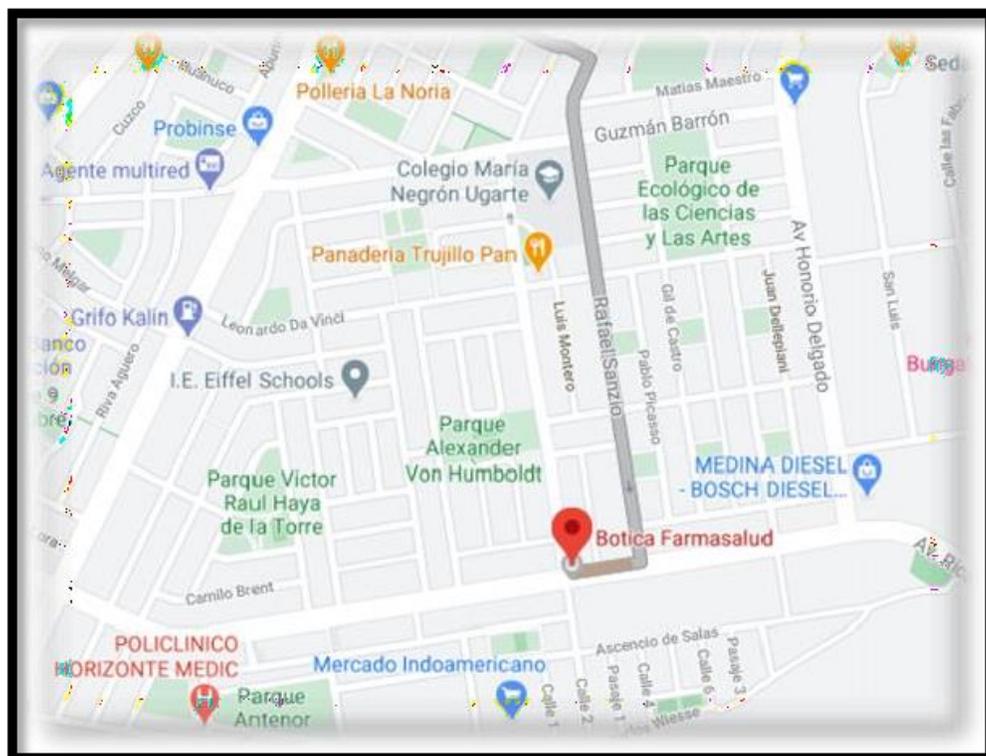
5. ¿Qué problemas de salud ha tenido además de la hipertensión arterial?

.....
.....

Fuente: *Pizán Y. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la farmacia Cruzypharma del distrito La Esperanza – Trujillo. Octubre 2017 – Enero 2018.*⁽⁹⁾, adaptado y modificado por Alayo Linares Mariela Marina.

ANEXO 03 – CROQUIS DE LA BOTICA “FARMASALUD”

Av. Ricardo Palma 903, Trujillo 13007



ANEXO 04 – APLICACIÓN DE LA ENCUESTA

