



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS
NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN
LA BOTICA ROMA, URBANIZACIÓN LAS FLORES,
JAÉN. JUNIO - SETIEMBRE 2020**

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

AUTORA

LOPEZ LEYVA, YOVANI

ORCID: 0000-0001-5473-6898

ASESOR

ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID: 0000-0003-2547-9831

TRUJILLO – PERÚ

2022

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS
NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN
LA BOTICA ROMA, URBANIZACIÓN LAS FLORES,
JAÉN. JUNIO - SETIEMBRE 2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

López Leyva, Yovani

ORCID: 0000-0001-5473-6898

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Bachiller en Farmacia y Bioquímica. Trujillo, Perú.

ASESOR

Zevallos Escobar, Liz Elva

ORCID: 0000-0003-2547-9831

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

JURADO

Rodas Trujillo, Karem Justhin

ORCID: 0000-0002-8873-8725

Claudio Delgado, Alfredo Bernard

ORCID: 0000-0002-1152-5617

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Karem Justhin, Rodas Trujillo

Presidente

Mgtr. Alfredo Bernard Claudio Delgado

Miembro

Mgtr. Matilde Anaís Matos Inga

Miembro

Dra. Liz Elva Zevallos Escobar

Asesor

AGRADECIMIENTO

El agradecimiento especial es otorgado en primer lugar a DIOS, porque me cuidó, me protegió, y me ayudó a afrontar las adversidades dadas durante mi formación académica, y

Agradezco a mis padres Estanislao López Lizana y Gladys Leyva Díaz, por estar conmigo en los momentos buenos y malos, por su apoyo incondicional, por el apoyo moral y económico, por ser mi motivación de seguir adelante y por colocar la plena confianza en mi

Agradecer a todos los Docentes por sus enseñanzas, en especial a mi asesor por su apoyo incondicional.

DEDICATORIA

A MI FAMILIA

*Este trabajo lo dedico a toda mi familia porque gracias a ellos
estoy cumpliendo mis sueños y son mi motivación de seguir
adelante*

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo evaluar la prevalencia del uso de los antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Roma, urbanización las Flores, Jaén. Junio-Setiembre 2020. La investigación corresponde a un estudio con diseño no experimental, nivel descriptivo de corte transversal y enfoque cuantitativo. Para la estimación de la muestra se consideró la prevalencia del 25 % aplicándose una encuesta a 257 pacientes. Los resultados se analizaron y se tabularon mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2016. Resultando que según patrones de uso el 32.3 %, consumió AINES para tratar cefalea, las formas farmacéuticas de uso más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 70.3%, el AINE de mayor consumo fue el paracetamol con 29.11%, de los cuales consumían de preferencia genéricos un 51.10%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de AINES en la población en estudio es de 61.47 %, valor que se considerara de referencia para futuros estudios.

Palabras clave: AINES, patrones de uso, prevalencia.

ABSTRACT

The objective of this research was to evaluate the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in patients treated at the Roma apothecary, Las Flores urbanization, Jaén. June-September 2020. The research is of a basic type of descriptive level, cross-sectional, quantitative approach and non-experimental design. To estimate the sample, the prevalence of 25% was considered, applying a survey to 257 patients. The results were analyzed and tabulated using a format made in an electronic sheet of the Microsoft Office Excel 2016 program, with the result that according to usage patterns 32.3% consumed NSAIDs to treat headache, the most frequently used pharmaceutical forms were the tablets and capsules with 70.3%, the NSAID with the highest consumption was paracetamol with 29.11%, 51.10% preferably consumed generics. It is concluded that the specific prevalence of the use of NSAIDs in the study population is of 61.47%, a value that will be considered a reference for future studies.

Key words: NSAIDs, patterns of use, prevalence.

CONTENIDO

1. Título de tesis.....	ii
2. Equipo de trabajo	iii
3. Hoja de firma de jurado y asesor.	iv
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.	v
5. Resumen y abstract.	vii
6. Contenido.....	ix
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	10
III. Hipótesis.	14
IV. Metodología.....	15
4.1.Diseño de la investigación.....	15
4.2.Población y muestra.....	16
4.3.Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	17
4.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	18
4.5. Plan de análisis.	19
4.6.Matriz de consistencia.	20
4.7.Principios éticos.....	21
V. Resultados.....	22
5.1.Resultados.....	22
5.2.Análisis de resultados.	27
VI. Conclusiones.....	31
6.1. Conclusiones.....	31
6.2. Aspectos complementarios.....	32
Referencias bibliográficas.....	33
Anexos.	46

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Distribución porcentual de los antecedentes mórbidos en relación al uso de Aines en pacientes atendidos en la botica Roma, Urbanización Las Flores, Jaén. Junio – Setiembre 2020	22
TABLA 2. Distribución porcentual según el uso de Aines más consumidos en pacientes atendidos en la botica Roma, Urbanización Las Flores, Jaén. Junio – Setiembre 2020	23
TABLA 3. Distribución porcentual según la forma farmacéutica en relación al uso de Aines en pacientes atendidos en botica Roma, Urbanización Las Flores, Jaén. Junio – Setiembre 2020	24
TABLA 4. Distribución porcentual según tipo de antiinflamatorio no esteroideo adquirido por los pacientes atendidos en botica Roma, Urbanización Las Flores, Jaén. Junio – Setiembre 2020	25
TABLA 5. Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de Aines en pacientes atendidos en la botica Roma, Urbanización Las Flores, Jaén. Junio – Setiembre 2020	26

I. INTRODUCCIÓN

Nosotros como seres humanos estamos expuestos persistentemente a los diversos cambios que suceden en nuestro planeta, y para poder sobrevivir a estos cambios nuestro organismo crea la forma de protegernos frente a estas agresiones. Una de esas formas de protección, es la inflamación que es un conjunto de respuestas bioquímicas y celulares que tienen como objetivo ayudar a restaurar la parte afectada⁽¹⁾.

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), conforman un grupo heterogéneo, y se hallan dentro de los fármacos más consumidos y prescritos en todos los países. Debido a su efecto antiinflamatorio, antipirético y analgésico, se usa sobre todo en el tratamiento de edemas, inflamación y dolor, además en diversas patologías como la artritis reumatoide, osteoartritis, y problemas relacionados con el musculo esquelético y entre otros más⁽²⁾.

Asimismo los AINES pertenecen un grupo muy extenso de medicamentos ,estos presentan diferentes estructuras químicas, cabe mencionar que estos fármacos que se clasifican de la siguiente manera: los salicilatos, , índoles y derivados (indometacina, sulindac), pirazonas, un grupo heterogéneo de ácidos orgánicos (diclofenaco, ibuprofeno, naproxeno), oxicanos (piroxicam), ketorolaco, nimesulida, meloxicam etc., y el grupo coxibs (celecoxib, rofecoxib, valdecoxib, parecoxib, lumiracoxib, etoricoxib)⁽³⁾.

En este grupo de fármacos está incluido el ácido acetyl salicílico(aspirina), la aspirina es un medicamento muy utilizado debido a que en dosis disminuidas es usado en

tratamientos nivel cardiovascular como patologías cerebrovasculares y cardiovasculares ⁽⁴⁾.

Casi la totalidad de antiinflamatorios no esteroideos que actualmente se usan tienen la acción de inhibir la enzima COX (ciclooxigenasa), la cual es responsable de degradar el ácido araquidónico en prostaglandinas. Las prostaglandinas son responsables de muchas acciones dentro de ellas la inflamación y la protección de la mucosa del estómago, al bloquear esta enzima, no habrá inflamación, pero a consecuencia de este bloqueo producirá un daño a nivel gastrointestinal ^(4,5).

Las reacciones adversas más comunes de estos fármacos como se mencionó son trastornos gastrointestinales los cuales se encuentran gastritis, dispepsia, sangrado agudo y enfermedad ácido péptico. También presenta complicaciones importantes a nivel cardiovascular como infarto del miocardio y trastornos tromboembólicos y eventos cerebrovasculares ⁽⁶⁾.

La población mayormente que consume los antiinflamatorios no esteroideos son los adultos mayores, este grupo de personas es la más susceptible a presentar efectos adversos, principalmente trastornos gastrointestinales a consecuencia de la forma de actuar de estos fármacos ⁽⁷⁾.

Según los reportes de efectos adversos en general, un 25% de reacciones adversas son de los AINES, se menciona también que produce casi el 30% de muertes a causa de las úlceras complicadas relacionadas al consumo de este grupo de fármacos ^(7,8).

Por otro lado, la automedicación es un problema que se presenta en todo el mundo, consiste en que el ser humano se diagnostica de acuerdo a sus síntomas y empieza un

tratamiento con fármacos, hierbas, remedios sin diagnóstico del médico. La causa radica en la influencia de los medios de comunicación, familiares, vecinos, amigos e incluso el personal técnico que no ayuda a que se detenga la automedicación, sino que permite que se convierta en una práctica del día a día ⁽⁹⁾.

El consumo de los antiinflamatorios no esteroideos es muy popular en nuestro país, y no solo aquí, sino que es el más consumido a nivel mundial. Según la revista de gastroenterología de México menciona que en el mundo ingieren diariamente antiinflamatorios no esteroideos (AINE), más de 30 millones de personas, y que anualmente sigue aumentándose ⁽⁹⁾. Probablemente porque presentan patologías crónicas asociadas al dolor. El aumento del consumo también se debe a que se consigue sin receta médica y eso hace que sea más fácil su acceso ⁽¹⁰⁾.

Otro dato importante es que en nuestro país el consumo de fármacos sin prescripción médica excede el 60%, del cual 30-40% se automedica y el 24% consume por consejo por algún personal de salud ⁽¹¹⁾.

El propósito de la presente investigación se orientó en determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos consumidos por los pacientes de la botica Roma con el fin de que la información obtenida sea de gran utilidad para futuras investigaciones, en tal sentido en la investigación se planteó la siguiente pregunta y objetivos.

¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Roma, Urbanización Las Flores, Jaén. Junio-Setiembre, 2020?

Objetivo General

- Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Roma, Urbanización Las Flores, Jaén. Junio-Setiembre 2020.

Objetivos Específicos

- Identificar los patrones de uso de los antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Roma, Urbanización Las Flores, Jaén. Junio-Setiembre 2020.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de los antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Roma, Urbanización Las Flores, Jaén. Junio-Setiembre 2020.

II.-REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Valverde ⁽¹²⁾ en el 2021 en Huancayo. Realizó un estudio titulado “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios que acuden a la botica T&M VIDA PHARMA, Julio - noviembre 2021. Con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA. Su investigación fue de corte transversal; diseño no experimental – descriptivo en una muestra de 132 usuarios. Sus resultados en relación a los patrones de uso fueron que 55,27% consumió AINES para tratar ciertos males respiratorios; el AINE más consumido fue paracetamol con 38,6%, las tabletas y las capsulas fueron las formas farmacéuticas de mayor uso siendo ambas un 78%. Concluye de acuerdo al estudio realizado que la Prevalencia puntual del uso fue del 68,18%.

Valle ⁽¹³⁾ en el 2020 en Trujillo. Realizó un estudio titulado “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica OPEN FARMA, Río Seco-el Porvenir Trujillo. agosto-octubre 2020” tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes atendidos en la botica OPEN FARMA Su investigación fue de corte transversal, nivel descriptivo y diseño no experimental en una muestra total de 250 personas. En cuanto a los resultados y en relación con los antecedentes mórbidos, se encontró que el dolor muscular reportó un 43,6%, siendo la forma farmacéutica más

consumida tabletas con un 72,7% de pacientes que las utilizan, respecto a los patrones de consumo, el paracetamol fue el antiinflamatorio no esteroideo con mayor utilización 66,6 Se concluye que la prevalencia puntual del uso de AINES fue 66%.

Vejarano⁽¹⁴⁾, en el 2018 en Trujillo realizó un estudio titulado “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo, Julio- octubre.2018”. Con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma.Su investigación fue de corte transversal, nivel descriptivo y diseño no experimental en una muestra de 250 personas mayores de 18 años a quienes se le aplicó un cuestionario. Sus resultados en relación a los patrones de uso fueron el 41,2% consumió AINES para tratar la mialgia, siendo la forma farmacéutica de uso más frecuente las tabletas en 59,6%. El AINE de mayor consumo fue el naproxeno con 40 ,8%.Concluye que la prevalencia puntual es de 72,4%.

Guanilo⁽¹⁵⁾, en el 2018 en Trujillo. Realizó un estudio titulado “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en boticas Mi farma -Trujillo. Enero – Abril 2018”. Su objetivo fue determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en dicha botica; el tipo de estudio fue descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, en una muestra de 200 pacientes. Entre los resultados encontró que existe una prevalencia de consumo de AINES del 32,5%, los malestares más comunes para su consumo fueron los dolores

musculoesqueléticos (32,5%) y cefaleas (22,5%); el AINE más utilizado fue el naproxeno (26,5%). Concluye que existe una prevalencia promedio de consumo de AINES, sobretodo en dolores musculoesqueléticos y a través del uso de Naproxeno.

García ⁽¹⁶⁾, en el 2018 en Trujillo. Realizó un estudio titulado “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Farmavida, urbanización Los Cedros – Trujillo. Octubre 2017 – Enero 2018” con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Farmavida. Su investigación fue de tipo descriptiva, corte transversal, de nivel cuantitativo y diseño no experimental en una muestra de 250 pobladores. Sus resultados en relación a los patrones de uso fueron el 36,4% consumió antiinflamatorios no esteroideos para tratar la mialgia, siendo la fórmula farmacéutica de uso más frecuente las tabletas con 56,4%, el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el naproxeno con 38,8%. Concluye que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pacientes en estudio es de 68,4%.

Guerrero ⁽¹⁷⁾, en el 2017 en Quito realizó un estudio titulado “Prevalencia de la automedicación de AINES relacionada con el nivel de instrucción en sujetos de 18 a 70 años que acuden a las cadenas más que farmacias al sur de Quito abril- mayo 2016”. Su objetivo fue determinar la prevalencia de la automedicación de aines relacionada con el nivel de instrucción en sujetos de 18 a 70 años que acuden a las Cadenas más que Farmacias al sur de Quito; fue un estudio Epidemiológico analítico transversal de punto (DEAT), método deductivo, inductivo y analítico sintético en las Cadenas Mas

que Farmacias ubicadas al Sur de Quito, para lo cual se aplicó encuestas a un universo constituido por 105 sujetos. Entre los resultados identificó que el 85,7% de las personas con primaria-analfabeta se automedicaban con AINES y 84,7% en el caso de las personas con secundaria-superior. Concluyó que la automedicación con AINES no dependía del nivel de instrucción, ya que en todos los niveles se presentaban altos porcentajes.

Briceño ⁽¹⁸⁾ en el año 2017 en Trujillo. Realizó un estudio titulado Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito de Huanchaco – Trujillo. Octubre 2017 – Enero 2018. Su objetivo fue determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos, en pobladores del distrito de Huanchaco. Su investigación fue de tipo descriptivo, corte transversal, de nivel cuantitativo y diseño no experimental. Para la estimación de la muestra se consideró la prevalencia del 25 % aplicándose una encuesta para la recolección de datos a 250 pobladores. Según patrones de uso el 34.8 %, consumió AINES para tratar cefalea, la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 63.6%, el AINE de mayor consumo fue el ibuprofeno con 37.2%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de AINES en la población en estudio es de 50.8%.

Vargas ⁽¹⁹⁾, en el 2016 en Chimbote. Realizó un estudio titulado “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano El Porvenir- Chimbote, 2015”. El objetivo del estudio fue determinar la prevalencia del uso de AINES según factores sociodemográficos y patrones de uso; el tipo de investigación fue no experimental, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, en

una muestra de 340 personas. Obteniendo como resultado que el 97%; el resfrió común el motivo de uso más frecuente, y el paracetamol, el AINE más consumido. La falta de acceso de medicamentos hace que lo adquieran en farmacias y boticas. Conclusión: los factores socioeconómicos y patrones de uso muestran a la población en estudio con un importante riesgo de fragilidad respecto al consumo de AINES.

2.2. Bases teóricas de la investigación.

Dolor

El dolor es una sensación desagradable que están asociados a lesiones reales o potenciales. Estas lesiones representan al dolor nociceptivo causado por la estimulación de nociceptores (receptores del dolor) respondiendo a un estímulo como enfermedad, traumatismo, inflamación e infección y trastornos que dañan el organismo, la cual provocan un desbalance en la vida cotidiana de las personas⁽²⁰⁾.

Inflamación

Es la forma de reacción de defensa frente a cualquier agresión, en la cual desencadenara una diversidad de respuestas bioquímicas y celulares⁽²¹⁾.

Medicamento

Se define al medicamento como aquel preparado farmacéutico que se obtiene de sustancias activas ya sea con o sin excipientes, bajo la presentación de forma farmacéutica principalmente utilizado para el alivio, prevención, curación, diagnóstico, tratamiento o para la rehabilitación de algún estado patología o enfermedad. La integralidad del medicamento se basa en el envase, rótulo, etiqueta y empaque, garantizando un uso adecuado, buena calidad y estabilidad⁽²²⁾

Antiinflamatorio no esteroideo

Son un grupo farmacológico que es consumido habitualmente, es adquirido con o sin receta médica, y su utilización es para el tratamiento sintomático de diversas

enfermedades que se acompañan con dolor agudo o crónico. Estos fármacos presentan acción antipirética, analgésica y antiinflamatoria⁽²³⁾.

Mecanismo de acción de los Aines

Consiste en la inhibición de la enzima Cox (ciclooxigenasa) la cual es responsable de degradar el ácido araquidónico en prostaglandinas. Las prostaglandinas son responsables de muchas acciones dentro de ellas la inflamación, al bloquear esta enzima, por lo tanto, no habrá inflamación⁽²⁴⁾.

Reacciones adversas de los Aines

Los Aines no son selectivos por lo tanto al bloquear las prostaglandinas, estas generan diversas reacciones adversas dentro de ellas tenemos: trastornos cardiovasculares, gastrointestinales, retención de líquido, toxicidad renal, exacerbación de la hipertensión incluso afectan al tejido óseo⁽²⁵⁾.

Prevalencia

También se define como el número de casos de enfermedad o de personas enfermas, o de cualquier otro fenómeno registrados en una población determinada, se clasifica en: prevalencia momentánea (refiriéndose a un momento dado), o prevalencia a un período determinado⁽²⁶⁾.

Prevalencia puntual

Hace referencia a la frecuencia de cualquier enfermedad que se da en un punto de un tiempo determinado, aquellos pacientes que al momento de la encuesta están consumiendo algún tipo de medicamento ⁽²⁷⁾.

También se dice que es la proporción de una población que presenta problemas de salud o una enfermedad en un cierto tiempo determinado ⁽²⁸⁾.

Automedicación

Se llama automedicación a todo fármaco que ha sido adquirido sin una receta médica con el propósito de aliviar mejorar y cura cualquier enfermedad que el mismo paciente se ha diagnosticado. Las causas son diversas, pero están más relacionados a la influencia de las publicidades y el entorno familiar ⁽²⁹⁾.

Uso racional de los medicamentos (URM)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el termino se refiere al correcto uso del medicamento por parte del paciente, el cual debe usar el tratamiento adecuado para aliviar cualquier sintomatología, de acuerdo a la oportuna dosificación, tiempo apropiado y la reducción de costos en el tratamiento ⁽³⁰⁾.

El URM hace referencia al requerimiento de una medicación apropiada hacia los pacientes de acuerdo a las necesidades clínicas, con una dosis individual apropiada durante un tiempo adecuado y a bajo costo que pueda satisfacer tanto al paciente como a la comunidad ⁽³¹⁾.

Patrones de uso de medicamentos

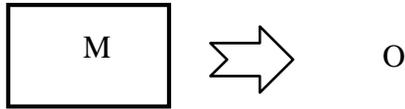
Significa patrones de uso de medicamentos a todos los componentes que caracterizan el consumo de fármacos en una población en contexto dado, con el fin de ser una base para un estudio. Diversos autores mencionan que en este patrón se toma en cuenta las características como la edad, escolaridad, profesión, fármaco más consumido, automedicación, el cumplimiento del tratamiento, las fuentes de información que reciben y entre otras cosas más⁽³²⁾

III.-HIPÓTESIS

- Implícita

IV.METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación



Donde

M: Muestra

O: Observacional

Este estudio es de nivel descriptivo, con enfoque cuantitativo, corte transversal y diseño no experimental, con el fin de recolectar datos sin intervenir de manera alguna, y garantizar la objetividad de la misma. El recojo de información se realizó mediante una encuesta en Botica Roma.

4.2. Población y muestra.

Población

La población para este estudio fue conformada por pacientes que fueron atendidos en la Botica Roma, localizada en la provincia de Jaén departamento de Cajamarca, en los meses de Junio a setiembre del 2020 siendo un total de 2400 pacientes.

Muestra

La muestra fue seleccionada según fórmula Duffau⁽³³⁾ considerando una prevalencia del 25% porcentaje tomado por Guanilo M⁽¹⁵⁾. Donde se utilizó la siguiente fórmula:

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

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 25 \times 75 \times 2400}{(5)^2 (2400-1) + (1.96)^2 \times 25 \times 75}$$

$$n = 257$$

Dónde: n = tamaño de muestra

N=Tamaño de la población total es 2400

z = Nivel de confianza al 95 % establecido por el investigador =1,96

P = Prevalencia de la característica en la población, para este caso 25%, según estudio de Guanilo⁽¹⁵⁾.

$$Q = 100 - P$$

d = 0,05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

Al aplicar la fórmula, se obtuvo como resultado 257 a encuestar.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión:

- Pacientes atendidos en la Botica Roma -Jaén mayores de 18 años.
- Pacientes en todas sus facultades mentales.

Criterio de Exclusión:

- Pacientes atendidos en la Botica Roma -Jaén con enfermedades terminales.
- Pacientes atendidos en la Botica Roma -Jaén en estado de gestación.
- Pacientes atendidos en la Botica Roma -Jaén con dificultad de leer y escribir.

4.3. Definición y operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia de uso de aines	Patrones de uso: Antecedentes mórbidos Forma farmacéutica Medicamento	Enfermedades más frecuentes. Característica física de un medicamento. Sustancia que sirve para curar o prevenir una enfermedad.	Se determino a través de encuestas.	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón
	Prevalencia puntual	Es la más común abarca la cantidad de casos de una enfermedad en un momento determinado.	Se determino a través de encuestas.	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación se obtuvo la información a través de encuestas realizadas dentro del establecimiento dirigidas a pacientes atendidos en la botica Roma, Urbanización Las Flores -Jaén. Junio-Setiembre, 2020.

Técnicas

La recolección de datos se realizó previo consentimiento informado, donde se utilizó una encuesta de carácter confidencial, se explicó a los pacientes en qué consistía el estudio y cuáles eran los objetivos. Posteriormente se acudió a la Botica Roma por un periodo de 20 días por las mañanas. Por motivo de la Pandemia COVID-19 se aplicó la encuesta teniendo en cuenta las normas de bioseguridad.: se utilizó mascarillas, guantes y protector facial se tuvo en cuenta el distanciamiento de 1.20m para evitar el contagio y se finalizó con la desinfección con alcohol y con unas palabras de agradecimiento a los pacientes por ser parte del estudio.

Instrumentos:

El instrumento que se empleó en la presente investigación fue un cuestionario validado por Sánchez⁽³⁴⁾, que consta de 9 preguntas de opción múltiple, cerradas y de respuesta a escala que está dividido en tres partes; la primera parte son los datos generales del paciente, la segunda son los antecedentes mórbidos y por último el uso de medicamentos, gracias a las respuestas se logró determinar los patrones de uso de los antiinflamatorios no esteroideos y la prevalencia puntual. Los resultados se analizaron y se tabularon mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2016, para su valoración estadística.

4.5. Plan de análisis. Método de Wayne ⁽³⁵⁾

Luego de la recolección de datos, los resultados fueron debidamente organizados en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, luego presentados en gráficos estadísticos para su respectivo análisis e interpretación. Para el procesamiento de los datos se utilizó el software Microsoft Office Excel 2016.

Fórmula de prevalencia puntual

Es aquella en la que la proporción de individuos que presentan la característica en común se da en un tiempo específico.

$$P_p = \frac{\text{N}^\circ \text{ de pobladores que consumen antiinflamatorios no esteroideos actualmente}}{\text{N}^\circ \text{ de pobladores de la muestra}} \times 100$$

Para el cálculo de la prevalencia puntual se utilizó el método Wayne ⁽³⁵⁾, siendo la relación del número de casos de pacientes que consumieron antiinflamatorios en el periodo de setiembre a diciembre del 2020 entre el número total de la muestra general del estudio, multiplicado por 100

4.6. Matriz de consistencia

Título de la investigación	Enunciado del problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño de la Investigación	Variables	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
<p>PREVALENCIA DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA ROMA, URBANIZACIÓN LAS FLORES - JAÉN, JUNIO-SETIEMBRE, 2020</p>	<p>¿Cuál es la prevalencia de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Roma, Urbanización Las Flores -Jaén, Junio-Setiembre, 2020?</p>	<p>Objetivo general *Determinar la Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Roma Urbanización Las Flores - Jaén, Junio -setiembre, 2020</p> <p>Objetivos específicos *Identificar los patrones de uso en pacientes atendidos en la Botica Roma Urbanización Las Flores - Jaén, Junio -Septiembre, 2020</p> <p>*Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Roma Urbanización Las Flores - Jaén, Junio-Setiembre, 2020.</p>	<p>Implícita</p>	<p>Nivel Descriptivo de corte transversal</p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Diseño No experimental</p>	<p>Prevalencia de uso de aines</p>	<p>Patrones de uso</p> <p>Prevalencia puntual</p>	<p>Paciente de la Botica Roma que consumen AINES</p>	<p>Frecuencia porcentual de usos (%).</p> <p>Frecuencia porcentual de medición (%).</p>	<p>Datos del estudio obtenido representado en tablas de distribución de frecuencia porcentual</p> <p>Datos del estudio analizados con por el programa Microsoft Excel</p>

4.7 Principios Éticos

Este estudio, se trabajó bajo los lineamientos y principios éticos, presentados por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a través del código de ética para la investigación versión 004⁽³⁶⁾, en donde se utilizaron los siguientes principios éticos:

- **Protección de la persona:** 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.
- **Libre participación y derecho a estar informado:** Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia.
- **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:** El investigador tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos.

V.-RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. Distribución porcentual de los antecedentes mórbidos en relación al uso de AINES en los pacientes atendidos en botica Roma, Urbanización Las Flores, Jaén. Junio - Setiembre 2020

Antecedentes Mórbidos	N	Porcentaje %
Cefaleas	61	32.3
Fiebre	27	18.0
Mialgias	20	15.6
Amigdalitis	19	13.9
Lumbalgias	16	12.3
Odontalgia	15	7.9
TOTAL	158	100

Fuente: Elaboración propia del investigador.

Tabla 2. Distribución porcentual de los AINES más consumidos en pacientes atendidos en Botica Roma, urbanización Las Flores, Jaén. Junio-Setiembre 2020

AINES más consumidos	N	Porcentaje %
Paracetamol	46	29.11
Naproxeno	36	22.79
Ibuprofeno	29	18.35
Diclofenaco	26	16.46
Metamizol	19	12.03
Ketoprofeno	2	1.26
TOTAL	158	100

Fuente: Elaboración propia del investigador.

Tabla 3. Distribución porcentual de los AINES según la forma farmacéutica más utilizada en pacientes atendidos en botica Roma, Urbanización Las Flores, Jaén. Junio – Setiembre 2020.

Forma Farmacéutica	N	Porcentaje %
Tabletas y cápsulas	111	70.30
Inyectables	22	13.90
Jarabes	12	7.60
Cremas y ungüentos	13	8.20
Total	158	100

Fuente: Elaboración propia del investigador.

Tabla 4. Distribución porcentual según tipo de antiinflamatorio no esteroideo adquirido por los pacientes atendidos en Botica Roma, urbanización Las Flores, Jaén. Junio-Setiembre 2020

Tipo de AINES	N	Porcentaje %
Genérico	82	51.90
Marca comercial	76	48.10
Total	158	100

Fuente: Elaboración propia de investigación

Tabla 5.-Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de AINES en pacientes atendidas en Botica Roma, urbanización Las Flores, Jaén. Junio-Setiembre 2020.

Uso de medicamento	Si		No		Total	
	N	Porcentaje %	N	Porcentaje %	N	Porcentaje %
Prevalencia Puntual	158	61.47	99	38.53	257	100

Fuente: Elaboración propia del investigador.

5.2 Análisis de Resultados

El presente estudio se realizó en pacientes atendidos en Botica Roma, urbanización Las Flores, Jaén. Junio-Setiembre 2020, con el fin de determinar la prevalencia del uso de AINES, se aplicó una encuesta a 257 personas que aceptaron participar en el estudio.

En la Tabla 1 se observan los antecedentes mórbidos relacionado al uso de antiinflamatorios no esteroideos. Los resultados muestran que 32.3 % presenta cefalea y el 18.0% dolor lumbar, estos datos se asemejan al estudio realizado por Izquierdo en pobladores de la Esperanza, en el año 2019 con un periodo de duración de 4 meses donde sus resultados obtenidos en su investigación fueron que el 32% presentaron como antecedente mórbido cefaleas ⁽³⁷⁾. Así el mismo resultado similar del estudio encontrado por Gálvez ⁽¹⁵⁾, el cual identificó que 21% de los pacientes atendidos en el establecimiento “mi farma” consumían un antiinflamatorio no esteroideo a causa del dolor a nivel lumbar.

En adultos más del 50% sufre a nivel mundial de cefaleas, las edades que predominan en esta patología son de 18 a 64 años de edad. Una razón principal relacionada a esta patología son los días festivos, los cuales aumentan la tensión y preocupación en las personas. Se estima que 90 % de las personas adultas presenta un episodio de síndrome doloroso lumbar a lo largo de su vida. El síndrome doloroso lumbar es la principal causa de limitación física en sujetos menores de 45 años ⁽³⁸⁾.

En la Tabla 2, nos muestra que los antiinflamatorios no esteroideos más utilizados por los pacientes atendidos en Botica Roma, urbanización Las Flores, Jaén es el paracetamol que corresponde al 29.11 %, De tal manera, el siguiente estudio coincide con Alarcón⁽³⁹⁾, donde el consumo más frecuente de AINE fue el paracetamol con un 36.4% asimismo Valverde, en su estudio de Prevalencia del uso de AINES realizado en Huancayo mencionó que el más fármaco más utilizado fue el paracetamol con un 36,3 %⁽¹²⁾.

Según la “escala analgésica” de la OMS el paracetamol es el “AINE” de primer uso ya que son efectivos en terapia inicial de dolor leve, usualmente son de venta libre y pueden ser usado en combinación con otros analgésicos si la intensidad del dolor aumenta; una ventaja importante en comparación con otros AINEs es que no afecta la función plaquetaria y que es relativamente económico^(40,41).

En la Tabla 3, Se indica las formas farmacéuticas de mayor uso por los pacientes atendidos en Botica Roma, urbanización Las Flores, Jaén. Los resultados muestran que el 70.3% de los pacientes encuestados usa tabletas. En tal sentido dichos resultados se asemejan a un estudio realizado en Trujillo en el año 2019 por Quispe el cual reportó que las formas farmacéuticas más utilizada fueron las tabletas y capsulas con un 79.2%.⁽⁴²⁾

El uso frecuente de esta forma farmacéutica se debe a diferentes factores que influyen para darle esa característica; una de ellas es la facilidad de dosificación, lo cual permite que pueda administrarse de forma ambulatoria e inclusive en los establecimientos farmacéuticos, así como la facilidad para poder adquirirlos debido a que su costo es generalmente bajo ⁽⁴³⁾.

En la tabla 4 muestra que, de los 158 pacientes atendidos en Botica Roma, en el periodo setiembre a diciembre del 2020, el 51.90% consume los antiinflamatorios no esteroideos en genéricos y el 48.10 % prefieren consumir los AINES en marca comercial estos resultados se acercan a lo obtenido por el investigador Alegría ⁽⁴⁴⁾ que en su estudio realizado en la ciudad de Lima los pacientes consumían el 54% medicamentos genéricos, y el 46% medicamentos comerciales.

Los medicamentos genéricos tienen la misma capacidad que un medicamento de marca comercial debido a que genera el mismo efecto farmacológico. Cabe mencionar que los genéricos son similares en dosis, eficacia, concentración, seguridad calidad y por ultimo estabilidad que un medicamento de marca comercial. ⁽⁴⁵⁾.

De la misma manera en España la revista de medicamentos genéricos hizo mención que aproximadamente de cada tres pobladores en el mundo actual no tiene acceso a los medicamentos que necesita. Por esta razón la llegada de estos medicamentos genéricos causó una gran ventaja en la población; tener fármacos con la misma eficacia terapéutica y con un precio cómodo ayudó mucho a las personas ⁽⁴⁶⁾.

Los medicamentos genéricos se han utilizado y se utilizan para generar tratamientos más accesibles, logrando aumentar el número de pacientes que pueden realizar el tratamiento. Adicionando esto también han ocasionado una competencia en el mercado obteniendo que otros fármacos bajen sus costos. ⁽⁴⁷⁾

La tabla 5 detalla que de todos los pacientes seleccionados los cuales fueron 257 la prevalencia puntual encontrada fue 61.47% esto equivale a 158 pacientes que estuvieron consumiendo AINES en preciso momento cuando se realizó la encuesta. Este valor encontrado tiene gran similitud con los resultados del autor vejarano ⁽¹⁴⁾ el cual menciona el hallazgo de la prevalencia puntual de su estudio fue de 72.4 %

Al comparar los resultados encontrados en la presente investigación con otros autores con estudios en poblaciones similares, se observa que hay una elevada prevalencia en el uso de AINEs por las poblaciones atendidas en dichos establecimientos farmacéuticos, por lo que se debe tomar consideraciones para disminuir este problema. El alto porcentaje de prevalencia se debe a ciertos factores: Acceso a un seguro de salud, la desinformación y la información incorrecta del uso de AINEs influyen de manera exponencial en el aumento de su consumo. Esto genera efectos negativos a nivel cultural, económico, y en el estado de salud de las personas ^(48,49).

VI. CONCLUSIONES

6.1 Conclusiones

- En cuanto a los patrones de uso de AINES en los pacientes atendidos en la botica Roma el 32.3 % de pacientes presentó cefaleas como antecedente mórbido; el medicamento consumido frecuentemente fue el paracetamol con 29.11%.
- La prevalencia puntual del uso de AINES en pacientes atendidos en la botica Roma, Jaén fue de 61.47% valor que se toma de referencia para estudios posteriores.

Aspectos complementarios

- Realizar charlas educativas a la población con el propósito de reducir el uso irracional de los medicamentos.
- Brindar información mediante la atención farmacéutica, ya que es una labor que los químicos farmacéuticos debemos cumplir.
- Elaborar guías, folletos educativos, que promuevan, motiven y orienten, el uso racional de AINES entre las personas de nuestra sociedad.
- Utilizar los medios de comunicación tales como redes sociales, radio, TV entre otros, para orientar e informar a la población sobre las reacciones adversas que los medicamentos pueden causar si no se utilizan correctamente y así poder prevenir efectos mayores.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Siverio D. Nueva estrategia de tamizaje farmacológico para el descubrimiento de potenciales fármacos antiinflamatorios integrando modelos in silico e in vivo [en línea]. La Habana: Editorial Universitaria, 2015. [consultado 15 May 2020]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/90816?page=19>
2. Rodríguez J. Información reciente acerca de fármacos antiinflamatorios no esteroideos. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2016 Feb [citado 2020 Mayo 15] ; 59(1): 42-44. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S002617422016000100042&lng=es.
3. Fabbiani S, Garafoni F, Catenaccio V. Eficacia y seguridad de los AINE tópicos. Rev. Urug. Med. Int. [Internet]. 2019. Dic [citado 2020 Mayo 15]; 4(3)816. Disponible en: scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S239367972019000300008&lng=es&tlng=es
4. Perea A, López G. Antiinflamatorios no esteroideos y sus aplicaciones terapéuticas (Parte 1). Boletín Clínico Hosp Infant del Estado [Internet]. 2016;33(2): 782. Disponible en: <https://www.bis-2016/bis162e.pdf>
5. Altamirano V, González K, Mansilla E, Muñoz F, Morales O. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev Cubana

Salud Pública [Internet]. 2019 Mar [citado 2021 Jun 16] ; 45(1): e1189.
Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000100006&lng=pt.

6. Guerra J. Efecto sobre la función plaquetaria, producida por rofecoxib (VIOXX), usado durante el tratamiento de procesos inflamatorios bucales. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2002. Disponible en: <https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/guerrasj/indice.htm>
7. - Lagos E. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en Boticas Mi farma Trujillo. Enero – abril 2018 [Tesis]. Trujillo: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2551/PREVALENCIA_ANTIINFLAMATORIOS_GUANILO_JAVIER_MARY_YSABEL.pdf?sequence=3
8. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis]. Barcelona: Universidad autónoma de Barcelona; 2015. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/4568948519/aa1de.pdf;jsessionid=965D15C35A7C2198414F4F1A43AA77E?sequence=1>
9. Fernández M, Tamayo L, López J, Troche J, et al. El consenso mexicano sobre el diagnóstico, tratamiento y prevención de la gastropatía y enteropatía

inducidas por AINE. Revista de Gastroenterología de México. [Internet] 2020, [citado 2020 Jun 16] 85(2):190–206. Disponible en: <http://www.Revistagastroenterologiamexico.org/esconsensomexicanosobrediagnostico-prevencion-articulo-S0375090620300033>

10. Mendoza L, Salvatierra G, Frisancho O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta Méd. Peruana [Internet]. 2008 oct. [citado el 18 de setiembre del 2021]; 25(4): 216-219. Disponible en: http://www.Scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-5917200800400006

11. Perea A, López G, De la Osa M, Reyes U. Antiinflamatorios no esteroideos y sus aplicaciones terapéuticas. Bol. Clin. Hosp. Infant. Edo Son. [Internet]. 2016 [citado el 18 de septiembre de 2021]; 33(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2016/bis162e.pdf>

12. Valverde M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que acuden a la botica T&M Vida Pharma, julio – noviembre 2021 [Tesis]. Huancayo: Universidad de Roosevelt; 2022. Disponible en: <https://repositoriouroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/916/TEISIS-EDITAJANAMPAYMILAGROSVVALVERDE.pdf?sequence=1&isAloved=y>

13. Valle T. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Open Farma, río seco-el Porvenir Trujillo. agosto-octubre 2020 [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2021. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25127/ANTIINFLAMATORIOS_VALLE_HUAMAN_TANIA .pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25127/ANTIINFLAMATORIOS_VALLE_HUAMAN_TANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14. Vejarano E. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica inkafarma, urbanización los cedros – Trujillo. julio –octubre 2018 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7333/PREVALENCIA_AINES_VEJARANO_ESPINOZA_ROBERTO_JAIME.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Guanilo M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en boticas Mifarma Trujillo. Enero – abril 2018. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2551>

16. García L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Farmavida, urbanización Los Cedros – Trujillo. Octubre 2017 – enero 2018. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de

Chimbote; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3738>

17. Guerrero P. Prevalencia De La Automedicación De Aines Relacionada Con El Nivel De Instrucción En Sujetos De 18 a 70 Años Que Acuden a Las Cadenas Mas Que Farmacias Al Sur De Quito [Tesis]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2017. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/jhfkbitstream/123456789/7444/1/PIUAMFCH031-2017.pdf>

18. Briceño M. Prevalencia Del Uso De Antiinflamatorios No Esteroideos En Pobladores Del Distrito De Huanchaco – Trujillo. Octubre 2017 – Enero 2018 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.; 2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4949/PREVALENCIA_ANTIINFLAMATORIOS_BRICENO_VASQUEZ_MARIA_YUDIZA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

19. Vargas L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano el Porvenir- Chimbote, 2015. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/206/VARGAS_CABANILLAS_LISSETH_ROXANA_USO_ANTIINFLAMATORIOS_NO_ESTEROIDEOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. González M, Padrón A. La inflamación desde una perspectiva inmunológica: desafío a la Medicina en el siglo XXI. Rev. haban cienc méd [Internet]. 2019 [citado el 28 de setiembre del 2021]; 18(1): 30-44. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729_519X2019000100030
21. Francisco M, Alice G. Posología indicada en la administración de analgésicos y Aines en el área de Odontopediatría. Guayaquil: Facultad Piloto de Odontología, Universidad de Guayaquil; 2015. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/17404>
22. Castro R. Prevalencia y valoración del uso de AINES en el Asentamiento Humano Las Dalias- Piura, Enero – Junio 2018 [Tesis]. Piura: Universidad San Pedro; 2018. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/6004>
23. Aranguren I, Elizondo G, Azparren A. Consideraciones de seguridad de los AINE. Farmacoterapéutica de Navarra. [Internet]. 2016 [citado el 28 de setiembre del 2021]; 24(2):1-13. Disponible en: https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/CFA8CDF9-77DA-47BD-8B0B-7C961EFF550B/358992/Bit_v24n2.pdf

24. Gálvez I. Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado - Suyo - Ayabaca Enero – Junio 2018 [Tesis]. Piura: Universidad san Pedro; 2018. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9285/Tesis_59652.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Batlouni M. Antiinflamatorios No Esteroides: Efectos Cardiovasculares, Cerebrovasculares y Renales. Arq. Bras. Cardiol. [Internet]. 2010 feb. [citado el 21 de septiembre del 2021]; 94(4). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/abc/a/tF6ntrTM9pyt8r9Tmvtgfmc/?lang=es&format=pdf>
26. López M. Relación de aines con sintomatología digestiva alta en pacientes de consultorio gastroenterología, Hospital II Jorge Reátegui. julio- diciembre 2018 Piura. [Tesis]. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/2500.12759/6088/1/REP_MEHU_OLIVIA.LOPEZ_RELACI%c3%93N.AINES.SINTOMATOLOGIA%c3%8dA.DIGESTIVA.ALTA.PACIENTES.CONSULTORI GASTROENTEROLOG%c3%8dA.HOSPITALII.JORGE.RE%c3%81TEGUI.JULIO.DICIEMBRE.2018.PIURA.pdf
27. Guerra J. Efecto sobre la función plaquetaria, producida por rofecoxib (VIOXX), usado durante el tratamiento de procesos inflamatorios bucales. [Tesis]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. 2002. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/guerras_j/indice.htm

28. Quiñones F. Gonzales H. Infante R. Fármacos antiinflamatorios Inhibidores selectivos de la enzima ciclooxigenasa-2. Rev. Urug. Med. Int [Internet]2016. [Acceso 14 de mayo del 2020]. Disponible en: [http :// www.uach.mx ExtensiónyDifusión/aplicacionesno_convencionales_de_los_Fármacos_antiinflamatorios.pdf](http://www.uach.mx/ExtensiónyDifusión/aplicacionesno_convencionales_de_los_Fármacos_antiinflamatorios.pdf)
29. Castañeda R. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital distrital Santa Isabel, el Porvenir-Trujillo. Setiembre-diciembre,2015. [Tesis]. Trujillo: Universidad Los Ángeles De Chimbote; 2016. Disponible en: [htt///repositorio. uladech. edu.pe/bitstream/handle/123456789/1604/pREVALENCIA_MEDICAMENTO_CASTANEDA_A_RODRIGUEZ_JOVANA_VANESA.pdf?sequence=3&isAllowed=yhandle123456789/1604/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_CASTANEDA_RODRIGUEZ_JOVANA_VANESA.pdf? sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1604/pREVALENCIA_MEDICAMENTO_CASTANEDA_A_RODRIGUEZ_JOVANA_VANESA.pdf?sequence=3&isAllowed=yhandle123456789/1604/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_CASTANEDA_RODRIGUEZ_JOVANA_VANESA.pdf? sequence=3&isAllowed=y)
30. Osorio A, Otero W, Gómez M. Utilización de AINES y uso de IBO profilácticos en pacientes de medicina interna. Rev Col Gastroenterólogo, [Internet].2015;.[Citado el 21 de mayo de 2020]. 29(2): 125-30 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v29n2/v29n2a06.pdf>
31. Gil D. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del pueblo joven La Victoria – Chimbote, 2014 [tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015.Disponible en: [http:// repositorio.](http://repositorio.)

uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/196/GIL_MORENO_%20DIANA_ASUNTA_%20USO_ANTIINFLAMATORIOS_NO_ESTEROIDEOSf?sequence=1&isAllowed=y

32. Duffau g. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chil.pediatr. [Internet].1999;[Consultado 15 May 2020];70(4): 314-324. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.Php?script=sci_arttext&pid=S03704106999000400009
33. Sánchez Z. Prevalencia Del Uso De Antiinflamatorios No Esteroideos En Pacientes Atendidos En El Centro De Salud Materno Infantil El Milagro, Distrito De Huanchaco – Trujillo. Enero – Abril 2019 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.Disponible en: http://www.repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11244/RACIONAL_MEDICAMENTOS_SANCHEZ_ZAMORA_CRISTHIAN_JEAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S: A. México.2007. Pag.296, 572.
35. CÓDIGO DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote. 2021; V004:1–10

36. García A. Carbonell L, López P, León P. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Horizonte Sanitario. [Internet]. 2013 [Citado el 30 de setiembre del 2021]; 12(3):1-5. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5305290.pdf>
37. Izquierdo L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Wichanza Sector III Distrito de la Esperanza - Trujillo. abril – agosto 2017 [Tesis]. Trujillo. Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8874/PREVALENCIA_FARMACEUTICA_IZQUIERDOCASTRO_YESENIA_LISSETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Arévalo E. Estudio de utilización de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes con artritis reumatoide y falla renal en una E.P.S en Colombia. [Tesis]. Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2017. Disponible en: [http://bdigital.unal.edu.co/64654/5/Esteban Arévalo. 2018.pdt](http://bdigital.unal.edu.co/64654/5/Esteban%20Ar%C3%A9valo.2018.pdt)
39. Alarcón H. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del sector i, del centro poblado las lomas, distrito huanchaco - trujillo. octubre 2017 - ENERO 2018 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: http://www.repositorio.Uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3686/PREVALENCIA_ANTIINFLAM

ATORIOS_NO_ESTEROIDEOS_ALARCON_HURTADO_HENRY_LOL
O.pdf?sequence=1&isAllowed=y

40. Organización Mundial de la Salud (OMS). Tratamientos farmacológicos: Escala analgésica de la OMS. [Internet]. 2017 [citado el 21 de septiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.dolor.com/para-sus-pacientes/manejo-y-tratamiento-del-dolor/tratamiento-farmacologico-escala-analgésica-oms>
41. Karina R. Consumo De Aines Y La Relación Con La Existencia De Gastritis En El Personal Que Labora En La Policía Nacional Del Cantón Zamora,2014 [Tesis]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2015. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/bitstream/123456789/8840/1/KarinaElizabethPizar>
42. Quispe S. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito chao, provincia de Virú. enero - abril 2019. [Tesis].Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11278/AUTOMEDICACION_PATRONES_MUDARRA_QUISPE_DIANA_SOLEDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y Rocano.
43. Garrigós E. Utilización de ibuprofeno por los usuarios de la farmacia comunitaria. Rev. Farmac. Comun. Esp.[Internet] 2017 [citado el 09 de octubre

del 2021]; 9(1):34-38. Disponible en: <https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/en/system/files/journals/1181/articles/fc2017-9-1-05ibuprofeno.pdf>

44. Alegría L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del centro poblado año nuevo. Comas - Lima, 2015. [Tesis]. Lima: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11278/AUTOMEDICACION_PATRONES_MUDARRA_QUISPE_DIANA_SOLEDA D.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11278/AUTOMEDICACION_PATRONES_MUDARRA_QUISPE_DIANA_SOLEDA_D.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
45. Pascual E, Pedraz T. Razones contra el uso de antiinflamatorios no esteroideos durante la inducción de remisión de la artritis reumatoide. Revista de Reumatología Clínica [Internet]. 2016; [citado 2020 Jun 16],2(SPEC. ISS. 2): 424.Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1699258X06730935>.
46. Sánchez I, Hernández F. Reacciones adversas por antiinflamatorios no esteroideos. Rev cubana Farm [Internet]. 2015 Mar [citado 2020 mayo 14]; 45(1): 6068.Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475152011000100007&lng=es.
47. Gonzáles B. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos del consumo a la calidad de la prescripción. Rev. SICE. [Internet].

2015[Consultado 15 May 2020]: 67(1):161–189. Disponible en: [http// www.Revistasice.com/cache/pdf/cice_67_161_189](http://www.Revistasice.com/cache/pdf/cice_67_161_189)

48. Mallapoma F, Chávez A. Consumo de antiinflamatorios no esteroideos y su relación con alteraciones gastrointestinales en población adulta del distrito de Huancayo. [Tesis]. Junín: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2017. Disponible en: <https://repositorio.Uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/345/TEISIS%20FINAL%20LESLIE%20KELY%20HUAMAN%20BALBIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
49. Príncipe K. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes del centro de salud Gran Chimú, distrito el Porvenir - Trujillo. Setiembre - diciembre 2014. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2017. Disponible en: <http://www.repositorio.Uladech.edu.pe/handle/123456789/2768>

ANEXOS

ANEXO 1

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA ROMA, URBANIZACIÓN LAS FLORES, JAEN. JUNIO-SETIEMBRE 2020

Instrucciones: Estimada(o) señor(a), a continuación, se presenta una lista de preguntas de que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque con una x la que considere correcta se agradece anticipadamente su participación que da realza al presente estudio.

presente estudio.

A) DATOS GENERALES:

1. Edad:

2. Sexo:

3. Grado de instrucción:

Primaria

Secundaria

Superior

B) ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

1. ¿Qué problemas de salud o malestar relacionado al dolor o inflamación ha tenido usted en el último año?

2. ¿Consumió AINEs para tratar dolor o inflamación?

Sí

No

3.-Hace cuánto tiempo consumió esos medicamentos?

2 meses 4 meses 6 meses 8 meses

C)USO DE MEDICAMENTOS

1.- ¿En la actualidad usa AINES para el tratamiento de dolor o inflamación?

Si No

2.- ¿En qué forma farmacéutica?



TABLETAS



CÁPSULAS



JARABES



INYECTABLES



POMADAS O CREMAS



SUPOSITORIOS

3. ¿Qué AINE usa con mayor frecuencia en el tratamiento del dolor?

Naproxeno

Paracetamol

Diclofenaco

Ibuprofeno

Otros: _____

4. ¿Por lo general usted los AINEs los adquiere genéricos o de marca?

Genérico

Marca

5. ¿Cuándo utiliza AINEs presenta o siente alguna molestia?

Sí

No

6. Usted adquiere medicamentos por:

Prescripción médica

Recomendación del Químico Farmacéutico

Otros profesionales de la salud

Le recomendó algún familiar o conocido

Vio o escucho alguna propaganda médica

Otras razones: _____

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 2: Carta de presentación


UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE
Cristóbal Colón
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
FILIAL TRUJILLO
"Año de la Universalización de la Salud"

Trujillo, 26 junio del 2020

CARTA N° 0038-2020 COORDEFYBB-ULADECH CATOLICA – TRUJILLO

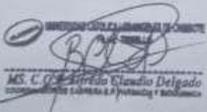
Sra. Dilma Asteri Cruz Román
Propietario de BOTICA ROMA
Presente

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar a la alumna: **LOPEZ LEYVA YOVANI**, con código de estudiante **1608162075**, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de ejecución de su trabajo de investigación para el curso Tesis II: **PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN BOTICA ROMA, URBANIZACION LAS FLORES JAEN-CAJAMARCA, JUNIO - SETIEMBRE 2020**, solicita autorización para el desarrollo de actividades que consiste en realización de encuestas relacionadas al tema.

Las fechas de ejecución serían coordinadas con su persona según disponibilidad.

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

Atentamente,


MS. C. O. Arredondo Claudia Delgado
COORDINADORA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA


BOTICA ROMA
Av. Pajarillos N° 1117 - Jaen
De: Dilma A. Cruz Román
N.U.C. 10068953117

ABCD

Calle Agua Marina 165 - Urb. Santa Inés
Trujillo, Per
Cel. 94851533

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO - DECLARACIÓN

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA ROMA, URBANIZACIÓN LAS FLORES -JAÉN. JUNIO- SETIEMBRE 2020.

INVESTIGADOR RESPONSABLE: LOPEZ LEYVA YOVANI

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.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE:

DNI:

FECHA: ____ DE ____ DEL 2020

PACIENTE N°:

ANEXO 4: Evidencias fotográficas





Anexo 5: Ubicación de la botica Roma

