



---

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 MEDFARMA, URBANIZACIÓN EL  
MOLINO, TRUJILLO. ABRIL - JULIO 2021**

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

AUTORA

**LEIVA LUCIANO, KATHERIN MARILUZ**

**ORCID: 0000-0003-2068-9450**

ASESOR

**LEAL VERA, CESAR ALFREDO**

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

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Leiva Luciano, Katherin Mariluz

ORCID: 0000-0003-2068-9450

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

### **ASESOR**

Leal Vera, César Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

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

### **JURADO**

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

# **JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

**Presidente**

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

**Miembro**

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

**Miembro**

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

**Asesor**

## **AGRADECIMIENTO**

*En primer lugar, a Dios por brindarme la oportunidad de poder estudiar, por darme salud, fuerza y su amor infinito.*

*Agradecer a los docentes de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Filial Trujillo por los conocimientos compartidos y enseñados para mi desarrollo profesional.*

*Agradecer de manera especial a cada una de mis amistades que estuvo conmigo a lo largo de mi etapa universitaria.*

## **DEDICATORIA**

*El presente trabajo de investigación se lo dedico a mi familia, pero de manera muy especial a mi mamita ETELVINA SUSANA LUCIANO FERREL, por no cortarme las alas y permitirme crecer, por ser el ejemplo de unión, de alegría y sacar lo mejor de mí.*

*A mis padres por su lucha, amor y esfuerzo por sacarme adelante, por darme un gran ejemplo de honradez y mostrarme que puedo alcanzar mis metas.*

*A un amigo muy especial que formó y aun forma parte de mi vida profesional lo cual agradezco inmensamente por su gran apoyo y sus consejos que me brindó en los momentos más difíciles de mi vida y que me motivaron a seguir para llegar a mi objetivo, siempre lo atesoraré en mi corazón.*

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como finalidad determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos, identificando los patrones de uso y determinando la prevalencia puntual del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021. La investigación corresponde a un estudio con diseño no experimental, nivel descriptivo de corte transversal y enfoque cuantitativo. Se aplicó una encuesta de 12 preguntas a 277 pacientes mayores de 18 años, de ambos sexos. Según los resultados obtenidos, el antecedente mórbido más frecuente fue el dolor de garganta con 50%, el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el ibuprofeno con el 36.2% y el 79,5% fueron las tabletas como la forma farmacéutica más usada. Llegando a la conclusión que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 41.8%, valor que se toma como referencia para posteriores estudios.

**Palabras claves:** Antiinflamatorios no esteroideos, patrones de uso, prevalencia puntual.

## ABSTRACT

The purpose of the present study was to determine the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs, identifying the patterns of use and determining the punctual prevalence of the consumption of non-steroidal anti-inflammatory drugs in patients attended in the Medfarma pharmacy, urbanization El Molino, Trujillo in the period from April to July 2021. The research corresponds to a study with a non-experimental design, a descriptive cross-sectional level and a quantitative approach. A survey of 12 questions was applied to 277 patients older than 18 years, of both sexes. According to the results obtained, the most frequent morbid history was the throat pain with 50%, the non-steroidal anti-inflammatory with the highest consumption was ibuprofen with 36.2% and 79.5% were tablets as the most used pharmaceutical form. It was concluded that the point prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs was 41.8%, a value taken as a reference for later studies.

**Key words:** Nonsteroidal anti-inflammatory drugs, patterns of use, point prevalence

## CONTENIDO

1. Título de la tesis .....	i
2. Equipo de trabajo .....	ii
3. Hoja de firma de jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	iv
5. Resumen y abstract. ....	vi
6. Contenido.....	viii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros. ....	ix
<b>I.</b> Introducción. ....	1
<b>II.</b> Revisión de literatura. ....	5
<b>III.</b> Hipótesis. ....	13
<b>IV.</b> Metodología.....	14
4.1. Diseño de la investigación.....	14
4.2. Población y muestra.....	14
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	16
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. ....	17
4.5. Plan de análisis. ....	18
4.6. Matriz de consistencia. ....	19
4.7. Principios éticos.....	20
<b>V.</b> Resultados.....	21
5.1. Resultados.....	21
5.2. Análisis de los resultados.....	25
<b>VI.</b> Conclusiones.....	28
Aspectos complementarios .....	29
Referencias bibliográficas.....	30
Anexos.....	41



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1.</b> Distribución porcentual según antecedentes mórbidos con relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.....	21
<b>TABLA 2.</b> Distribución porcentual según el uso de antiinflamatorios no esteroideos más consumidos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.....	22
<b>TABLA 3.</b> Distribución porcentual según la forma farmacéutica utilizada por los pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.....	23
<b>TABLA 4.</b> Distribución porcentual según la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.....	24

## **I. INTRODUCCIÓN**

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) es un grupo de medicamentos más populares y consumidos a nivel mundial, su gran demanda se debe a que son de venta libre y porque posee actividad analgésica, antiinflamatoria y antipirética, lo que permite que su consumo sea cada vez más elevado <sup>(1,2)</sup>.

Son principalmente utilizados para el tratamiento del dolor, edema e inflamación, así como en la artrosis, en los problemas relacionados con el musculo esqueléticos, artritis reumatoide y osteoartritis <sup>(3)</sup>.

Un estudio realizado en Chile en el año 2017, estimó que el 28 % de la población sufría de dolor severo y más de 5 millones de personas sufrían de dolor crónico, lo cual ocasionó un desbalance en la calidad de vida de la población, afectando principalmente el entorno familiar y laboral <sup>(4)</sup>. Mientras que, en Latinoamérica en el año 2019 se estimó que el dolor crónico fluctuaba del 16 al 42% <sup>(5)</sup>.

Actualmente el dolor representa el 20% como la causa de la mayoría de las consultas médicas a nivel mundial, siendo este un síntoma que preocupa y afecta a la población en general. Este síntoma conlleva a que las personas consuman algún tipo de medicamento en particular AINES, ya que son los más utilizados para el tratamiento del dolor desde severo a crónico <sup>(6)</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1986 estableció un tratamiento farmacológico para el manejo de la intensidad del dolor mediante una escala analgésica situando a los Aines en el primer escalón y como tratamiento inicial en dolor leve teniendo en cuenta la eficacia y los efectos que ocasionan a dosis elevadas <sup>(7,8)</sup>.

Los antiinflamatorios no esteroideos tienden a inhibir la acción de la enzima ciclooxigenasa COX-1 y COX-2, bloqueando también la secreción de prostaglandinas

de la COX-1, siendo esta responsable de la inflamación y protección de la mucosa del estómago que al ser inhibida llega a producir daño a nivel gastrointestinal <sup>(2,9)</sup>.

La tasa de consumo de Aines a nivel mundial es cada vez más elevada, en España se estima que más de 30 mil personas consumen este grupo de fármacos siendo utilizado principalmente en enfermedades musculoesqueléticas <sup>(10)</sup>. Mientras que en México un promedio de 30 millones de la población consume antiinflamatorios no esteroideos para patologías crónicas asociadas al dolor <sup>(11)</sup>.

Este grupo de medicamentos presentan diversas reacciones adversas como trastornos gastrointestinales (ulceras gástricas, sangrado agudo, dispepsia, gastritis y enfermedad del ácido péptico), cardiovascular (infarto del miocardio), eventos cerebrovasculares e insuficiencia renal <sup>(12,13)</sup>.

La FDA (Federal Drugs Administration) menciona que los AINES son medicamentos que presentan un alto porcentaje de reacciones adversas medicamentosas, estos fármacos causaron el 21% del total de reacciones adversas registradas en los Estados Unidos y un 35 % en España <sup>(14)</sup>.

La OMS menciona que existe un 65 % de personas adultas tienden a consumir algún medicamento. Siendo esta población los principales consumidores de Aines por lo tanto los más susceptible a presentar mayores efectos secundarios especialmente del tracto digestivo, debido a que la mucosa gástrica senil sintetiza menos prostaglandinas cito protectoras <sup>(15,16)</sup>.

El consumo de AINEs es una práctica frecuente en muchos países en vías de desarrollo, este consumo está influenciada por factores culturales y económicos. Los pacientes, profesionales de salud, laboratorios farmacéuticos, droguerías, etc.; son factores involucrados que hacen que la salud se vea como un bien económico antes que un bien

social <sup>(17)</sup>.

En Chile el 65% de la población consumen antiinflamatorios no esteroideos, ocasionando que el porcentaje de los efectos adversos y automedicación por Aines sea cada vez más alto <sup>(18)</sup>. Mientras que Ecuador tuvo un 34.24% de prevalencia de consumo de Aines consecuencia de una mala prescripción médica <sup>(19)</sup>.

A nivel mundial la venta de medicamentos es un recurso importante para obtener fuente de ingresos. En México los Aines es el grupo de fármacos más comercializado por ser de venta libre generando problemas ambientales y de salud pública <sup>(20)</sup>. En el Perú la comercialización de Aines excede el 60%, del cual el 30 al 40% se automedican y el 24% consumen por consejo de algún personal de salud <sup>(21)</sup>. Mientras que en el Distrito de Trujillo el 89.8% consumen Aines en los diversos establecimientos farmacéuticos, conllevando a un uso irracional y efectos secundarios poniendo en riesgo la salud y la calidad de vida de la población <sup>(22)</sup>.

Debido a que los Aines son los más consumidos a nivel mundial presentando efectos principalmente gastrointestinales y que según reportes el 30% de muertes son producidos por úlceras <sup>(23)</sup>, es que se vio a bien realizar esta investigación, que tuvo como objetivo determinar la prevalencia puntal y los patrones de uso de los antiinflamatorios no esteroideos. Estos resultados servirán para tomar nuevas medidas de control, tanto para el sector salud como para la sociedad en general y sirviendo también como base para nuevas investigaciones permitiendo conocer y ampliar teorías que existen relacionados al tema.

Es por ello que el presente estudio está enfocado a determinar ¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo. Abril - Julio 2021?

### **Objetivo general**

Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.

### **Objetivos específicos**

- Identificar los patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes**

García<sup>(24)</sup>, en el año 2018 en Trujillo, realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Farmavida, Urbanización Los Cedros – Trujillo. La investigación fue de tipo descriptiva, 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 36,4% consumió antiinflamatorios no esteroideos para tratar la mialgia, la forma farmacéutica de mayor uso fueron las tabletas con 56,4% y el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el naproxeno con 38,8%. Concluyendo que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 68,4%.

Guanilo<sup>(25)</sup>, en el año 2018 en Trujillo, realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en Boticas Mifarma Trujillo. La investigación fue de tipo descriptiva, de corte transversal, diseño no experimental. La recolección de la información fue mediante encuesta directa a 200 pacientes. Según los patrones de uso, el 32.5 % refirieron haber usado AINES por presentar dolores musculoesqueléticos; las formas farmacéuticas más utilizada fueron las tabletas y cápsulas con un 72.5%, el AINEs más utilizado fue el naproxeno con 26.5%. Concluyendo que la prevalencia puntual del uso de AINEs en pacientes atendidos en Boticas Mifarma fue de 32.5 % valor que se considera de referencia para posteriores estudios.

Vejarano<sup>(26)</sup>, en el año 2018 en Trujillo, realizó una investigación para obtener el título

de Químico Farmacéutico teniendo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo. La investigación fue de corte transversal, nivel descriptivo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 250 personas mayores de 18 años a quienes se le aplicó un cuestionario sobre el consumo de AINES. En relación a los patrones de uso, el 41.2% consumió antiinflamatorios no esteroideos para tratar la mialgia, la forma farmacéutica de mayor uso fueron las tabletas con un 59.6% y el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el naproxeno con 40.8%. Concluyendo que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 72,4%.

Gálvez <sup>(27)</sup>, en el 2018 en Sullana, realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar la Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado. La investigación fue de tipo descriptiva y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 300 personas a encuestar. En los resultados se obtuvo que el 21% usaron AINES para el dolor muscular, el medicamento más utilizado fue el ibuprofeno en un 32 % y la forma farmacéutica de mayor uso fueron las tabletas con el 58%. Concluyendo que la prevalencia del uso de AINEs fue de 91.7 %, valor que debe tomarse como referencia para estudios posteriores.

Villegas <sup>(28)</sup>, en el año 2018 en Cajamarca, realizó un estudio que tuvo como objetivo Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes atendidos en el Puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá – Cajamarca, durante los meses de Enero – abril del 2018. La investigación fue de tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 250 personas de ambos sexos seleccionadas mediante una técnica muestral no probabilística y

aplicando criterios de inclusión. En cuanto a los resultados, se encontró que dolor/fiebre fue el antecedente mórbido más reportada con un 52.4%, el naproxeno fue el AINE de mayor consumo con un 26.7% y la forma farmacéutica fueron las tabletas con un 86.3%. Llegando a la conclusión que la prevalencia puntual del uso de AINES fue de 51.2%, dato que se puede utilizar como antecedente para futuros trabajos.

Reyes<sup>(29)</sup>, en el año 2017 en Trujillo, realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar el consumo de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, dispensados en un Establecimiento Farmacéutico de Trujillo, siendo el universo muestral la población conformada por las atenciones de pacientes que llegaron al establecimiento farmacéutico. Del análisis de datos se encontró que, el AINE de más consumo fue Naproxeno Sódico 550 mg, con un consumo total de 6631 unidades expendidas y dispensadas. Respecto al costo económico de los AINES en estudio, se determinó que Apranax de 550 mg y naproxeno sódico de 550 mg son los AINES que han demandado un gasto económico mayor. Se concluye que el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el Naproxeno Sódico de 550 mg para tratar algún problema de dolor e inflamación.

Castañeda<sup>(30)</sup>, en el año 2016 en Trujillo, realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de Antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los pacientes atendidos en Hospital Distrital Santa Isabel, El Porvenir - Trujillo. El estudio fue de tipo descriptivo, corte transversal, diseño observacional, y con enfoque cuantitativo; Según los factores sociodemográficos el mayor porcentaje de los encuestados se encuentran entre 18 a 35 años de edad con un 64%; el 53.6 % son de sexo femenino y el 52 % tienen secundaria completa. Según los patrones de uso el antecedente mórbido más reportado fue el dolor musculo esquelético con un 26.4%,



el AINE más consumido fue el paracetamol con un 31.6% y forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas y capsulas con el 87.6%. Concluyendo que la prevalencia del uso de Antiinflamatorios no esteroideos fue de 90 %.

Floreano <sup>(31)</sup>, en el año 2015 en Chimbote, realizó una investigación teniendo como objetivo determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en personas atendidas en la botica OK del distrito de Cambio Puente – Chimbote, durante el período de diciembre del 2014 – Febrero del 2015. El diseño de la investigación fue de tipo descriptiva, de corte transversal que intenta medir la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos. La muestra estuvo conformada por 250 personas a quienes se les aplicó un cuestionario. Obteniendo como resultado que el 23,6 % adquieren AINEs para dolor de garganta, la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas con un 92,2% y el medicamento más utilizado fue el naproxeno con un 28,5%. Concluyendo que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 99,2%.

Gómez <sup>(32)</sup>, en el año 2015 en Trujillo, realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en personas atendidos en la Botica Farma Live-Sector Central-Barrio I del distrito del Porvenir - Trujillo, durante el período de diciembre a marzo del 2015. El diseño de la investigación fue de tipo descriptiva, de corte transversal que intenta medir la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos. La muestra fue conformada por 250 personas. En relación a los patrones de uso, el 30% adquieren AINEs para dolor de garganta, la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas con un 91,2% y el medicamento más utilizado fue el naproxeno con un 42%. Concluyendo que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 88%.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **Medicamento**

El Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos 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 <sup>(33)</sup>.

### **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 <sup>(34)</sup>.

### **Inflamación**

La inflamación se da mediante una respuesta inespecífica defensiva del organismo ante cualquier agente de naturaleza distinta como de origen biológico, químico o físico <sup>(35)</sup>.

### **Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)**

Son un grupo de medicamentos que presentan propiedades analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias, cualidades que son derivados del bloqueo de la acción de la ciclooxigenasa (COX) y con ello la inhibición de la síntesis de prostaglandinas. Los Aines son prescritos para el tratamiento sintomático del dolor de procesos agudos como crónicos <sup>(2)</sup>.

Los Aines según la selectividad para la ciclooxigenasa se dividen en:

**No selectivos:** También llamados tradicionales o convencionales, que tienden a inhibir tanto la ciclooxigenasa-1 (COX-1) como la ciclooxigenasa-2 (COX-2). Entre ellos se encuentran la aspirina, naproxeno, ibuprofeno, diclofenaco.

**Selectivos:** También llamados Coxibes. Inhiben solo una de las isoformas de la COX, especialmente de la COX-2. Entre ellos se encuentra el Celecoxib. <sup>(3)</sup>.

### **Mecanismo**

La COX presenta una vía enzimática donde generan prostaglandinas y tramboxanos siendo los responsables de la inflamación. La COX-1 y COX-2 son las isoformas de la ciclooxigenasa. La Cox-1 se encuentra presente en tejidos que tienden a sintetizar prostaglandinas como las plaquetas, el duodeno, el riñón y la mucosa gástrica; mientras que la Cox-2 mayormente está presente en tejidos donde haya respuesta inflamatoria como el páncreas, pulmón, ovarios, placenta y cerebro. Los Aines al inhibir la Cox y por lo tanto también la síntesis de prostaglandinas va producir la reducción de mediadores inflamatorias y liberación de sustancias, previniendo a que los nociceptores se activen. De modo que el dolor asociado a la inflamación sea aliviado <sup>(28)</sup>.

### **Clasificación de los AINES**

Los Aines se clasifican según su estructura química <sup>(36)</sup>.

- **Salicilatos:** Ácido acetil salicílico
- **Derivados del ácido propiónico:** Ibuprofeno, naproxeno, ketoprofeno, dexibuprofeno.
- **Derivados del ácido acéticos:**
- ❖ **Ariloolacético:** Diclofenaco sódico, diclofenaco potásico.

- ❖ **Pirrolacético:** Ketorolaco.
- **Ácidos enólicos:**
- ❖ **Oxicams:** Piroxicam, meloxicam, tenoxicam y droxicam.
- ❖ **Pirazolonas:** Fenibutazona, mofebutazona, oxifenbutazona, clofezona, kebutazona y metamizol.
- **Inhibidores selectivos de la Cox-2:** Celecoxib.

### **Efectos adversos**

Los Aines son medicamentos que según su mecanismo al bloquear la ciclooxigenasa cox-1 y cox-2 tienden a presentar riesgos, entre los más comunes son: trastornos cardiovasculares, gastrointestinales, retención de líquido, toxicidad renal, exacerbación de la hipertensión y también puede producir problemas hepáticos (hepatotoxicidad)<sup>(37)</sup>.

### **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<sup>(38)</sup>.

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<sup>(39,40)</sup>.

### **Prevalencia**

La prevalencia mide la proporción de personas que se encuentran enfermas al momento de evaluar el padecimiento en la población, por lo tanto, no hay tiempo de

seguimiento <sup>(41)</sup>.

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 <sup>(42)</sup>.

### **Prevalencia puntual (PP)**

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 <sup>(43)</sup>.

También se dice que es la proporción de una población que presenta problemas de salud o una enfermedad en un cierto tiempo determinado <sup>(44)</sup>.

### **Patrones de uso**

Significa patrones de uso a todos los componentes que caracterizan el consumo de fármacos en una población en un 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 <sup>(45)</sup>.

### **III. Hipótesis**

Implícita

## **IV. Metodología**

### **4.1. Diseño de la Investigación**

Se realizó una investigación con diseño no experimental, nivel descriptivo de corte transversal y enfoque cuantitativo que midió la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos mediante encuestas aplicados a los pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo, sin intervenir de manera alguna en la información obtenida, garantizando la objetividad de la misma.

### **4.2. Población y Muestra**

#### **Población**

La presente investigación tuvo como referente la información de la base de datos (Kardex) de la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo considerando un total de 7280 pacientes atendidos.

#### **Muestra**

La muestra fue seleccionada según la fórmula Duffau <sup>(46)</sup>, considerándose como referencia el estudio similar de Guanilo <sup>(25)</sup> donde consideró el 25% de prevalencia en su población, para ello se utilizó la siguiente fórmula.

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

Donde:

n= tamaño de la muestra

N = número de población (7280)

Z = Valor de la desviación normal 1.96 para un nivel de significación del 5%

P = prevalencia de la caracterización en la población, para este caso 25% valor considerado por estudio similar según Guanilo <sup>(25)</sup>

Q = 100 - P

d = precisión máxima permitida de 5%

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{d^2 (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 \times 25 \times 75 \times 7280}{(5)^2 (7280-1) + (1.96)^2 \times 25 \times 75}$$
$$n = 277$$

El desarrollo de la fórmula arrojó un resultado de 277 pacientes a encuestar.

### **Criterios de inclusión**

- Pacientes de ambos sexos mayores de 18 años.
- Pacientes en todas sus facultades mentales.

### **Criterio de Exclusión**

- Pacientes menores de 18 años.
- Pacientes con enfermedades terminales.
- Pacientes con dificultad para leer y escribir.
- Pacientes en estado de gestación.



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

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Patrones de uso	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Antecedentes Mórbidos</li> <li>2. Medicamentos más usados</li> <li>3. Forma farmacéutica</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Enfermedad presente en el paciente durante su vida.</li> <li>2. Frecuencia del uso de la sustancia con capacidad farmacológica.</li> <li>3. Disposición a que adaptan los principios activos y excipientes para construir un medicamento.</li> </ol>	Desarrollado mediante la aplicación de encuestas a los pacientes de la botica Medfarma.	Frecuencia de casos porcentuales	Cuantitativa de razón
Prevalencia	Prevalencia puntual	Cantidad de personas que presentan la misma característica en un determinado tiempo.	Determinado mediante la fórmula de Wayne <sup>(47)</sup> , pacientes que utilizaron Antiinflamatorios no esteroideos durante los 4 meses, entre la muestra total, multiplicado por 100.	Frecuencia porcentual	Cuantitativa de razón

#### **4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

##### **Técnica**

Se gestionó el permiso al Químico Farmacéutico encargado, luego se acudió a la botica Medfarma por un periodo de 25 días en horario de afluencia entre mañanas y tardes, al paciente se le pidió 10 minutos de su tiempo, se le explicó el objetivo de la investigación, se le brindó el consentimiento informado y finalmente se le aplicó la encuesta para ser desarrollada. Por motivo del Covid-19 se aplicó la encuesta afuera del establecimiento farmacéutico cumpliendo las siguientes normas de bioseguridad: distanciamiento de 1.20 m como mínimo, uso de doble mascarilla, protector facial y alcohol. Al final de haber culminado la encuesta se agradeció a los pacientes por haber colaborado y participado en el presente estudio y se procedió a la desinfección de manos y lapiceros con que se desarrolló la encuesta.

##### **Instrumento**

El instrumento que se empleó en la investigación fue un cuestionario, que consta de 12 preguntas de opción múltiple, cerradas y abiertas que estuvo dividido en tres partes; la primera parte fueron los datos generales del paciente, la segunda parte los antecedentes mórbidos y por último el uso de medicamentos, con ello se determinó la prevalencia puntual y patrones de uso de Antiinflamatorios no esteroideos. Los resultados se analizaron y fueron tabulados 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**

Para el análisis de la prevalencia puntual se utilizó el método Wayne <sup>(47)</sup>, siendo la relación del número de casos de pacientes que consumieron Antiinflamatorios no esteroideos en el periodo de abril a julio 2021 entre el número total de la muestra general del estudio, multiplicado por 100.

#### **Fórmula de prevalencia puntual**

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

Después de la recolección de datos, los resultados fueron debidamente organizados en tablas de distribución porcentual para su respectivo análisis e interpretación. Para el procesamiento de los datos se utilizó el software Microsoft Office Excel 2016.

#### 4.6. Matriz de consistencia

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	TIPO DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES Y ESCALA DE MEDICIÓN	PLAN DE ANALISIS
Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo. Abril - Julio 2021	¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo Abril - Julio 2021?	<p><b>General</b></p> <p>Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.</p> <p><b>Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.</li> <li>• Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.</li> </ul>	Implícita	<p>Nivel Descriptivo</p> <p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Corte Transversal</p> <p>Diseño No experimental</p>	<p>Patrones de uso</p> <p>Prevalencia</p>	<p>Antecedentes Mórbitos. Medicamentos más usados. Forma farmacéutica.</p> <p>Prevalencia puntual</p>	<p>Desarrollado mediante la aplicación de encuestas a los pacientes de la botica Medfarma.</p> <p>Determinado mediante la fórmula de Wayne <sup>(47)</sup>, pacientes que utilizaron Antiinflamatorios no esteroideos durante los 4 meses, entre la muestra total, multiplicado por 100.</p>	<p>Frecuencia de Casos Porcentual</p> <p>Cuantitativa de razón</p>	<p>Datos del estudio obtenido representado en tablas de distribución de frecuencia porcentual.</p> <p>Datos del estudio analizados por el programa Microsoft Excel.</p>

#### **4.7. Principios Éticos**

La presente investigación se trabajó bajo los lineamientos y principios éticos de la ULADECH Católica, a través del código de ética para la investigación versión 004, donde establece principios y valores éticos que se deben regir en la investigación. La aceptabilidad ética de la presente investigación se guió por los siguientes principios éticos:

- Protección de la persona: siendo esta el fin no el medio respetando siempre la confidencialidad, identidad dignidad, diversidad socio cultural, creencia, religión y privacidad de la persona.
- Libre participación y derecho a estar informado: En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos.
- Justicia: Ejerciendo un juicio razonable, ponderable para evitar sesgos en la investigación.
- Integridad científica: El investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados<sup>(48)</sup>.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

**TABLA 1.** Distribución porcentual según antecedentes mórbidos con relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.

<b>Antecedentes Mórbidos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Amigdalitis	58	50
Cefalea	22	19
Mialgia	15	13
Artritis	10	8.6
Lumbalgia	7	6
Odontalgia	4	3.4
TOTAL	116	100

Fuente: Datos propios de la investigación

**TABLA 2.** Distribución porcentual según el uso de antiinflamatorios no esteroideos más consumidos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.

<b>Antiinflamatorios no esteroideos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Ibuprofeno	42	36.2
Naproxeno	28	24.1
Diclofenaco	21	18.1
Celecoxib	18	15.5
Ketorolaco	4	3.5
Otros	3	2.6
<b>TOTAL</b>	<b>116</b>	<b>100</b>

Fuente: Datos propios de la investigación

**TABLA 3.** Distribución porcentual según la forma farmacéutica utilizada por los pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.

<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Tabletas	88	75.9
Gel	18	15.5
Inyectables	6	5.2
Jarabe	4	3.4
TOTAL	116	100

Fuente: Datos propios de la investigación



**TABLA 4.** Distribución porcentual según la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, Urbanización El Molino, Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021.

<b>Uso</b>	<b>de</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>TOTAL</b>	
<b>Antiinflamatorios</b>		N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
<b>no esteroideos</b>							
<b>Prevalencia</b>		116	41.8	161	58.2	277	100
<b>Puntual</b>							

Fuente: Datos propios de la investigación

## 5.2. Análisis de Resultados

En la tabla 1, se observa que los antecedentes mórbidos en relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos, el 50% presentó amigdalitis, seguido de cefalea con el 19%, entre otros. Sin embargo, Gálvez <sup>(27)</sup> en el periodo de enero a junio del 2018, encontró que el 35.5% usaban antiinflamatorios no esteroideos para aliviar el dolor muscular. Por otro lado, García <sup>(24)</sup> en su investigación realizado en el periodo de octubre 2017-enero 2018 obtuvo que el 36.4% consumieron antiinflamatorios no esteroideos para tratar la mialgia.

El resultado obtenido en la presente investigación se debe a diversos factores uno de ellos son las alteraciones climáticas que se dan en el transcurso del tiempo, los ambientes fríos, corrientes de aire y los alimentos muy fríos la cual incrementan los casos de enfermedades respiratorias superiores, amigdalitis y resfriado común. Estas patologías se asocian al dolor como el dolor de garganta, dolor de cabeza y fiebre. Estas alteraciones climáticas permiten a que la población sufra de patologías relacionadas al dolor, interviniendo a que el porcentaje del dolor se vea incrementado, así como también los medicamentos que son utilizados como tratamiento de primera línea de acuerdo a la intensidad del dolor <sup>(49)</sup>.

La literatura menciona que los procesos patológicos provenientes del dolor son expresados de maneras diferentes según la edad del paciente. La Organización mundial de la salud, clasifica a los antiinflamatorios no esteroideos según el tipo de dolor, posicionándolos en el nivel 1 como tratamiento de primera línea para el dolor leve y en el nivel 2 y 3 asociados con otros medicamentos de acuerdo a la intensidad del dolor <sup>(7,50)</sup>.

En la tabla 2, se observa que el antiinflamatorio no esteroideo más consumido por los pacientes de la botica Medfarma fue el ibuprofeno con el 36.2%. El presente resultado guarda relación con la investigación hecha por Guerrero<sup>(51)</sup>, en Ecuador en el año 2016 obtuvo que el ibuprofeno es el antiinflamatorio no esteroideo más consumido obteniendo un 25.7%. Así mismo, Gálvez<sup>(27)</sup> en su investigación realizado en Sullana en el periodo de julio a octubre del 2018, resaltó que el antiinflamatorio más consumido era el ibuprofeno con un 32%.

Digemid menciona que el ibuprofeno por su actividad antiinflamatoria, antipirética y analgésica es el medicamento más consumido por la población, siendo utilizado para aliviar el dolor leve a moderado, así como para el tratamiento de la osteoartritis y artritis reumatoide. Este medicamento a nivel mundial es el más conocido, ya que forma parte de la lista de la OMS siendo los más indispensables, es por ello que es el medicamento más dispensado en boticas y farmacias, aparte de ser muy económico y fácil de conseguir<sup>(52,53)</sup>.

En la tabla 3, se puede apreciar que la forma farmacéutica más utilizada por los pacientes de la botica Medfarma fueron las tabletas con un 79.5%. Este resultado guarda relación con el estudio de Guanilo<sup>(25)</sup>, donde obtuvo que el 72.5% consumen antiinflamatorios no esteroideos en la forma farmacéutica de tabletas y cápsulas. Así mismo Vejarano<sup>(26)</sup> obtuvo que el 59.6% consumen Aines en la forma farmacéutica de tabletas.

Una de las razones para obtener como resultado que las tabletas es la forma farmacéutica de mayor uso por la población es porque son fáciles de conseguir, su consumo es sencillo y generan bajo costo<sup>(53)</sup>.

En la tabla 4, se aprecia que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, durante los meses de abril a julio del 2021 fue de 41.8%. El resultado obtenido del presente estudio es similar al de Guanilo <sup>(25)</sup>, en el periodo de enero-abril del 2018 en Boticas Mifarma reportó que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 32.5%. Sin embargo, Vejarano <sup>(26)</sup> en su investigación realizado en la botica Inkafarma en el periodo de julio-octubre del 2018 presentó una prevalencia del 72.4%.

Los resultados obtenidos en la presente investigación y al ser comparados con otros autores se observa que existe una elevada prevalencia en relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos por los pacientes atendidos en la botica Medfarma. El alto porcentaje de prevalencia se debe a diversos factores, una de ellas es la información incorrecta del uso de Aines, la ausencia de indicaciones, su venta libre y una prescripción errónea influyen en el aumento del consumo de estos medicamentos, generando efectos negativos a nivel mundial, económico y en el estado de salud de las personas <sup>(19,54)</sup>.

## **VI. Conclusiones**

- ❖ En relación a los patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, el 50% de pacientes presentan Amigdalitis, el medicamento más consumido fue el Ibuprofeno con un 36.2% y la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 79.5%.
- ❖ La prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes de la botica Medfarma fue de 41.8%, valor que se toma de referencia para estudios posteriores.

### **Aspectos complementarios**

- Una vez concluida la investigación, se considera realizar campañas de educación sobre el uso irracional de medicamentos en la población de El Molino en Trujillo, incluyendo el tema del uso adecuado de AINES.
- El Ministerio de Salud y DIGEMID deben mejorar su sistema de control y fiscalización a los establecimientos farmacéuticos en especial a las boticas y farmacias donde más prevalece el consumo de medicamentos conllevando a una posible automedicación.
- Los resultados obtenidos en la presente investigación sirvan de referencia para que el estado, los gobiernos regionales y locales busquen disminuir la prevalencia de Aines ya que es un problema de salud pública.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mendoza L, Salvatierra G, Frisancho O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta méd. peruana [Internet]. 2008 [citado el 18 de setiembre del 2021]; 25(4): 216-219. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172008000400006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172008000400006)
2. 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 setiembre del 2021]; 33(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2016/bis162e.pdf>
3. Batlouni M. Antiinflamatorios No Esteroides: Efectos Cardiovasculares, Cerebrovasculares y Renales. Arq. Bras. Cardiol. [Internet]. 2010 [citado el 21 de setiembre del 2021]; 94(4). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/abc/a/tF6ntrTM9pyt8r9Tmvtgfm/?lang=es&format=pdf>
4. Ortiz L, Velasco M. Dolor crónico y psiquiatría. Elsevier [Internet]. 2017 [citado el 27 de setiembre del 2021]; 28(6):867. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864017301438?via%3Dihub>
5. Bilbenyab N. Chronic pain in Chile. Revista médica clínica los Condes [Internet]. 2019 [citado el 27 de setiembre del 2021]; 30(6):397. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300884?via%3Dihub>

6. Blanco E, Chavarría G, Garita Y. Manejo multimodal del dolor crónico. Revista Médica Sinergia. [Internet].2021 [citado el 27 de setiembre del 2021];6(4):1-12. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2021/rms214a.pdf>
7. Organización Mundial de la Salud (OMS). Tratamientos farmacológicos: Escala analgésica de la OMS. [Internet]. 2017 [citado el 21 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.dolor.com/para-sus-pacientes/manejo-y-tratamiento-del-dolor/tratamiento-farmacologico-escala-analgésica-oms>
8. Ministerio de Salud. Escalera Analgésica. Fecupal. [Internet] 2019 [citado el 21 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/05/PPT3.-ESCALERA-ANALG%C3%89SICA.pdf>
9. 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>
10. Oscanoa T, Lizaraso F. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. Rev. Gastroenterol. Perú [Internet]. 2015 [citado el 21 de setiembre del 2021]; 35(1): 63-71. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1022-51292015000100007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292015000100007)
11. Rivera J. Abuso y contraindicaciones en el uso de antiinflamatorios no esteroides.



- Rev. Educ. Investig. Emer. México [Internet]. 2021 [citado el 21 de setiembre del 2021]; 3(2):25-32. Disponible en: [https://medicinadeemergencias.com/portadas/reie\\_21\\_3\\_2.pdf#page=25](https://medicinadeemergencias.com/portadas/reie_21_3_2.pdf#page=25)
12. Gaspar E, Lallana M, Malo S. Consumo de fármacos utilizados en el tratamiento del dolor musculoesquelético en una cohorte de trabajadores manuales de Zaragoza (España). Rev Soc Esp Dolor. España [Internet]. 2020 [citado el 25 de setiembre del 2021]; 27(3):150-159. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v27n3/1134-8046-dolor-27-03-00150.pdf>
  13. Fernández M, Tamayo L, Lizárraga J, Remes J, Carmona R, Aldana J, et al. Consenso mexicano sobre el diagnóstico, prevención y tratamiento de la gastropatía y enteropatía por antiinflamatorios no esteroideos. Rev Gastro Mex. [Internet] 2020 [citado el 25 de septiembre de 2021]; 85(2):190–206. Disponible en: <http://www.revistagastroenterologiamexico.org//es-consenso-mexicano-sobre-diagnostico-prevencion-articulo-S0375090620300033>
  14. Federal Drugs Administration (FDA). LA FDA refuerza la advertencia que los medicamentos sin aspirina antiinflamatorios no esteroides (AINES) puedan causar ataques cardiacos o derrames cerebrales. EE.UU. [Internet]. 2018 [citado el 26 de septiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/la-fda-refuerza-la-advertencia-que-los-medicamentos-sin-aspirina-antiinflamatorios-no-esteroides>
  15. Valenzuela E. Uso de fármacos en el adulto mayor. [Tesis]. Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile; 2020. Disponible en : <https://medicina.uc>

cl/publicacion/uso-farmacos-adulto-mayor/

16. Sáez M, Sánchez N, Jiménez S, Alonso N, Valverde J. Tratamiento del dolor en el anciano: analgésicos no opioides. Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2016 [citado el 27 de setiembre del 2021]; 23(1): 39-44. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134\\_80462016000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134_80462016000100007)
17. Ríos R, Estrada L. Descripción y cuantificación de riesgos atribuidos a analgésicos antiinflamatorios no esteroides no selectivos consumidos por la población mexicana. Med Int Méx. [Internet] 2018 [citado el 27 de septiembre de 2021]; 34(2):173-187. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2018/mim182b.pdf>
18. Méndez A, Pérez V, Labra P. Caracterización del uso de AINEs en adultos, usuarios de atención primaria de Conchalí. Chile, 2018. Rev. Medware. Chile. [Internet] 2019 [citado el 27 de septiembre de 2021]; 19(1): 59. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/ResumenesCongreso/sp2018/EstratAPS/SP59.act>
19. Miranda A, Palacios D. Errores de prescripción en recetas médicas de antiinflamatorios no esteroideos en un centro de atención primaria de Ecuador. Rev. Arch. Venez. Farmacol. Terap. Ecuador [Internet] 2021 [citado el 27 de septiembre de 2021]; 40(1): 1-4. Disponible en: [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft\\_1\\_2021/11\\_errores\\_prescripci%c3%b3n.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_1_2021/11_errores_prescripci%c3%b3n.pdf)
20. Rodríguez A, Octavio P, Gaytán J. Consumo de fármacos antiinflamatorios no

esteroides en Pachuca, Hidalgo. Salud pública Méx. [revista en la Internet]. 2015 Oct [citado el 27 de Setiembre de 2021]; 57(5): 365-366. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-3634201500500005](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-3634201500500005)

21. Soriano F. Gallardo A. Consumo de Antiinflamatorios no esteroideos y su relación con Alteraciones Gastrointestinales en población adulta del Distrito de Huancayo [Tesis]. Huancayo, Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2017. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/90/Consumo%20de%20antiinflamatorios%20no%20esteroideos%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20alteraciones%20gastrointestinales%20en%20poblaci%C3%B3n%20adulta%20del%20distrito%20de%20Huancayo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Briones S. Consumo de Antinflamatorios no esteroideos (AINES) en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Unión-Piura, durante el periodo abril 2017-marzo 2018. [Tesis] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, Facultad de Farmacia y Bioquímica; 2019. Disponible en : <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/12621/Briones%20Anampa%20Segundo%20Alcides.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Mendoza L, Salvatierra G, Frisancho O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta Med Per. [Internet] 2008 [citado el 27 de septiembre de 2021]; 25(4): 216-219. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v25n4/a06v25n4>

24. 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>
25. 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>
26. Vejarano R. 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/handle/123456789/7333>
27. Gálvez K. 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/handle/USANPEDRO/9285>
28. Villegas E. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá - Cajamarca. enero - abril 2018. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4722>

29. Reyes S. Consumo de analgésicos y antiinflamatorios dispensados en un establecimiento farmacéutico de Trujillo, 2014-2017. [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/1043>
30. Castañeda Y. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital distrital Santa Isabel, el Porvenir-Trujillo. Setiembre-diciembre, 2014. [Tesis]. Trujillo: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1604>
31. Floreano A. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en personas atendidas en la botica OK del distrito Cambio Puente - Chimbote. diciembre 2014 - febrero 2015. [Tesis] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14019>
32. Gómez A. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en personas atendidos en la botica Farma Live - sector central –barrio I - Porvenir - Trujillo. Diciembre 2014 - marzo 2015. [Tesis] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11995>
33. Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA). ABC Seguridad en el uso de medicamentos. Bogotá [Internet]. 2014 [citado el 28 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.invima.gov.com/documents/20143/453029/CARTILLA+2+-+SEGURIDAD+EN+EL+USO+DE+MEDICA>

34. Pérez J. Versión actualizada de la definición de dolor de la IASP: un paso adelante o un paso atrás. Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2020 [citado el 28 de setiembre del 2021]; 27(4): 232-233. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462020000400003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462020000400003)
35. 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](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729_519X2019000100030)
36. 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>
37. 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\\_v24\\_n2.pdf](https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/CFA8CDF9-77DA-47BD-8B0B-7C961EFF550B/358992/Bit_v24_n2.pdf)
38. Organización Mundial de la Salud. Promoción del Uso Racional de Medicamento. [Internet]. 2017 [citado el 28 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-de-medicamentos>

39. Gutiérrez J, León C, Ruiz M, Pérez F. Plan de uso racional del medicamento 2017-2019. Serv. Navarra Salud [Internet]. 2018. [citado el 28 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/E5EA6AB0-D17C-4BEF-BAEEE83B77C7C53F/410194/URM2017.PDF>
40. Vera O. Uso Racional de Medicamentos y Normas para las Buenas Prácticas de Prescripción. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2020 [citado 29 setiembre 2021]; 26(2): 78-93. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-8958202000200011&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-8958202000200011&script=sci_arttext)
41. Fajardo A. Metodología de la investigación Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev Alerg México [Internet]. 2017 [citado el 29 de setiembre del 2021];64(1):109-20. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v64n1/392448-9190-ram-64-01-00109.pdf>.
42. López M. Prevalencia. AEEC. [Internet]. 2020 [Citado el 29 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.enfermeriaencardiologia.com/des/prevalencia/>
43. Pinilla A. Medidas de frecuencia y diseño de estudios. [Internet] 2016 [Citado el 29 setiembre del 2021]. Disponible en: [http://sameens.dia.uned.es/Trabajos6/TrabajosPúblicos/Trab\\_3/Astillero%20Pinilla\\_3/Prevalencia.Htm](http://sameens.dia.uned.es/Trabajos6/TrabajosPúblicos/Trab_3/Astillero%20Pinilla_3/Prevalencia.Htm).
44. Mazklo J, Nieto J. EPIDEMIOLOGÍA INTERMEDIA. Books. [Internet]. 2003 [Citado el 30 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=TozWhiICipMC&pg=PA73&lpg=PA73&dq=prevalencia+de+puntual+definicion&source=bl36&ots=8iPvLO6HXx&sig=ACfU3U14NZVhGY60gfTfrLrIv0FF6mVrPQ&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjyqyIPJo7PIAhVy1l>

kKHfu\_ARY4ChDoATAEegQICBAB#v=onepage&q=prevalencia%20de%20p  
untual%20definicion&f=false

45. 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>
46. Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chil.pediatr. 1999; 70(4): 314-324. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?cript=sci\\_arttext&pid=S0370-41061999000400009](http://www.scielo.cl/scielo.php?cript=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009)
47. Wayne D. Bioestadística.4ta ed. Editorial LIMUSA S: A. México. 2007.
48. CÓDIGO DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote. 2021; V004:1–10
49. Gandarias I, Uribe G. Curso básico sobre dolor. Tema 5. Dolor de garganta, oído y dental. Elsevier. [Internet] 2015 [citado el 09 de octubre del 2021]; 29(5):36-41. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-curso-basico-sobre-dolor-tema-X0213932415390834>
50. MINSA. Guía Clínica y Terapéutica. Medecins Sans Frontieres. Francia [Internet] 2016 [citado el 09 de octubre del 2021]; pag.30-37. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4229.pdf>
51. Guerrero P. Prevalencia Del consumo 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 abril - mayo 2016. [Tesis]. Ecuador: Universidad




Regional Autónoma de los Andes; 2017. Disponible en:  
<http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/7444>

52. DIGEMID. Resolución Directoral: Ibuprofeno o Ketoprofeno y asociaciones. Lima. [Internet] 2021 [citado el 09 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Alertas/2021/MODIFICACIONES04-21.pdf>
  
53. 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>
  
54. García I, Díaz S, Zorrilla J, Cortés R. Aspectos de seguridad en el tratamiento del dolor con analgésicos antiinflamatorios no esteroideos. Rev. sanid. mil. [Internet]. 2018 [citado el 09 de octubre del 2021]; 72(5-6): 324-331. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0301-696X2018000400324](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2018000400324)

## ANEXOS

### Anexo 1: Solicitud de autorización

  
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE  
Crecemos Contigo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
FILIAL TRUJILLO

*"Año del Bicentenario: 200 años de independencia"*

*Trujillo, 08 de julio del 2021*

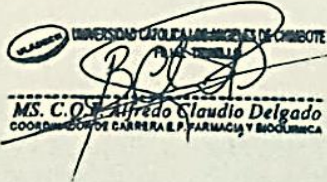
**CARTA N° 077-2021 COORDDFFYBB-ULADECH CATOLICA – TRUJILLO**


**Q.F. Fredy Joan Otiniano Pérez**  
**Director Técnico BOTICA MEDFARMA**  
**Trujillo.**

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar al estudiante **LEIVA LUCIANO KATHERIN MARILUZ**, código de estudiante **1608171002**, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de ejecución de su trabajo de investigación para el curso Taller de Investigación IV: **"PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA MEDFARMA, URBANIZACIÓN EL MOLINO, TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2021"**, solicita autorización para el desarrollo de actividades relacionadas al tema, que serán coordinadas con su persona según disponibilidad y aceptación.

Esperando la aceptación del presente me despido de Ud. reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,

  
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE  
FILIAL TRUJILLO  
MS. C. O. Alfredo Claudio Delgado  
COORDINADOR DE CARRERA E.P. FARMACIA Y BIOQUÍMICA

  
Q.F. Fredy Joan Otiniano Pérez  
C.Q.F.P. 19433

ABCD

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

**Anexo 2: Cuestionario**

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN  
PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA MEDFARMA, URBANIZACIÓN EL  
MOLINO, TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2021

**I. DATOS GENERALES:**

1. **Edad:** 18-35  36-59  Mayor a 60

2. **Sexo:** Femenino:  Masculino:

3. **Grado de Instrucción:**

Analfabeto(a)  Primaria  Secundaria  Superior

**II.-ANTECEDENTES MÓRBIDOS**

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

.....

**5.-Dónde acudió para atender su salud?**

a.-Hospital del MINSA  b.-Hospital ESSALUD

c.-Consultorio privado  d.-Farmacias o boticas

e.- Profesional naturista  f.- Otros

**III.-USO DE MEDICAMENTOS**

6.- **¿Anteriormente ha consumido o aplicado AINEs para tratar el dolor o  
inflamación?**

Sí

No

**7.- ¿Actualmente usa AINEs para el tratamiento del dolor o inflamación?**

Sí

No

Si su respuesta es sí, ¿En qué forma farmacéutica?

Tabletas



Jarabe o Suspensión



Supositorios



Gotas oftálmicas



Inyectable



Gel



**8.- ¿Qué AINE usa con mayor frecuencia en el tratamiento del dolor?**

Naproxeno

Ácido Acetilsalicílico

Diclofenaco

Celecoxib

Ibuprofeno

Meloxicam

ketorolaco

Otros

**9.- ¿Por lo general usted los AINEs los adquiere genéricos o de marca?**

Genérico

Marca

**10.- ¿Cuántas veces al día usa el medicamento?**

1 vez

2 veces

3 veces

4 veces

**11.- ¿Por cuantos días usa el medicamento?**

Menos de 2 días

De 2 a 4días

De 4 a 7días

Más de 7 días

**12. Usted adquiere medicamentos por:**

a) Prescripción médica

b) Recomendación del Químico Farmacéutico

c) Otro profesional de salud

d) Lo recomendó un vecino, familiar o conocido

e) Vio o escuchó alguna propaganda medica

f) Otras razones

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

### Anexo 3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO-DECLARACIÓN

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN  
PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA MEDFARMA, URBANIZACIÓN EL  
MOLINO, TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2021

INVESTIGACIÓN RESPONSABLE: Katherin Mariluz Leiva Luciano.

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los Antiinflamatorios no esteroideos. 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, llenará 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 2021

PACIENTE N°: .....

**Anexo 4:** Consentimiento firmado por el paciente que acepta ser encuestado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO-DECLARACIÓN**

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN  
PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA MEDFARMA, URBANIZACIÓN EL  
MOLINO, TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2021

INVESTIGACIÓN RESPONSABLE: Katherin Mariluz Leiva Luciano.

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los Antiinflamatorios no esteroideos. 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, llenará 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: *Betzy María Martínez*

DNI:



FECHA: *09* DE *Julio* DEL 2021

PACIENTE N°: *01*...

**Anexo 5:** Cuestionario llenada por el paciente

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN  
PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA MEDFARMA, URBANIZACIÓN EL  
MOLINO, TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2021

**I. DATOS GENERALES:**

1. **Edad:** 18-35  36-59  Mayor a 60

2. **Sexo:** Femenino:  Masculino:

**3. Grado de Instrucción:**

Analfabeto(a)  Primaria  Secundaria  Superior

**II.-ANTECEDENTES MÓRBIDOS**

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

..... *Dolor de garganta* .....

**5.-Dónde acudió para atender su salud?**

a.-Hospital del MINSA  b.-Hospital ESSALUD

c.-Consultorio privado  d.-Farmacias o boticas

e.- Profesional naturista  f.- Otros

**III.-USO DE MEDICAMENTOS**

6.- **¿Anteriormente ha consumido o aplicado AINEs para tratar el dolor o inflamación?**

Sí

No



7.- ¿Actualmente usa AINEs para el tratamiento del dolor o inflamación?

Sí

No

Si su respuesta es sí, ¿En qué forma farmacéutica?

Tabletas




Jarabe o Suspensión




Supositorios




Gotas oftálmicas




Inyectable




Gel




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

Naproxeno

Ácido Acetilsalicílico

Diclofenaco

Celecoxib

Ibuprofeno

Meloxicam

ketorolaco

Otros

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

Genérico  Marca

10.- ¿Cuántas veces al día usa el medicamento?

1 vez  2 veces  3 veces  4 veces

11.- ¿Por cuantos días usa el medicamento?

Menos de 2 días  De 2 a 4 días  De 4 a 7 días

Más de 7 días

12. Usted adquiere medicamentos por:

a) Prescripción médica

b) Recomendación del Químico Farmacéutico

c) Otro profesional de salud

d) Lo recomendó un vecino, familiar o conocido

e) Vio o escuchó alguna propaganda medica

f) Otras razones

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**Anexo 6: Evidencias fotográficas**

**Paciente N°1**



Paciente N°2

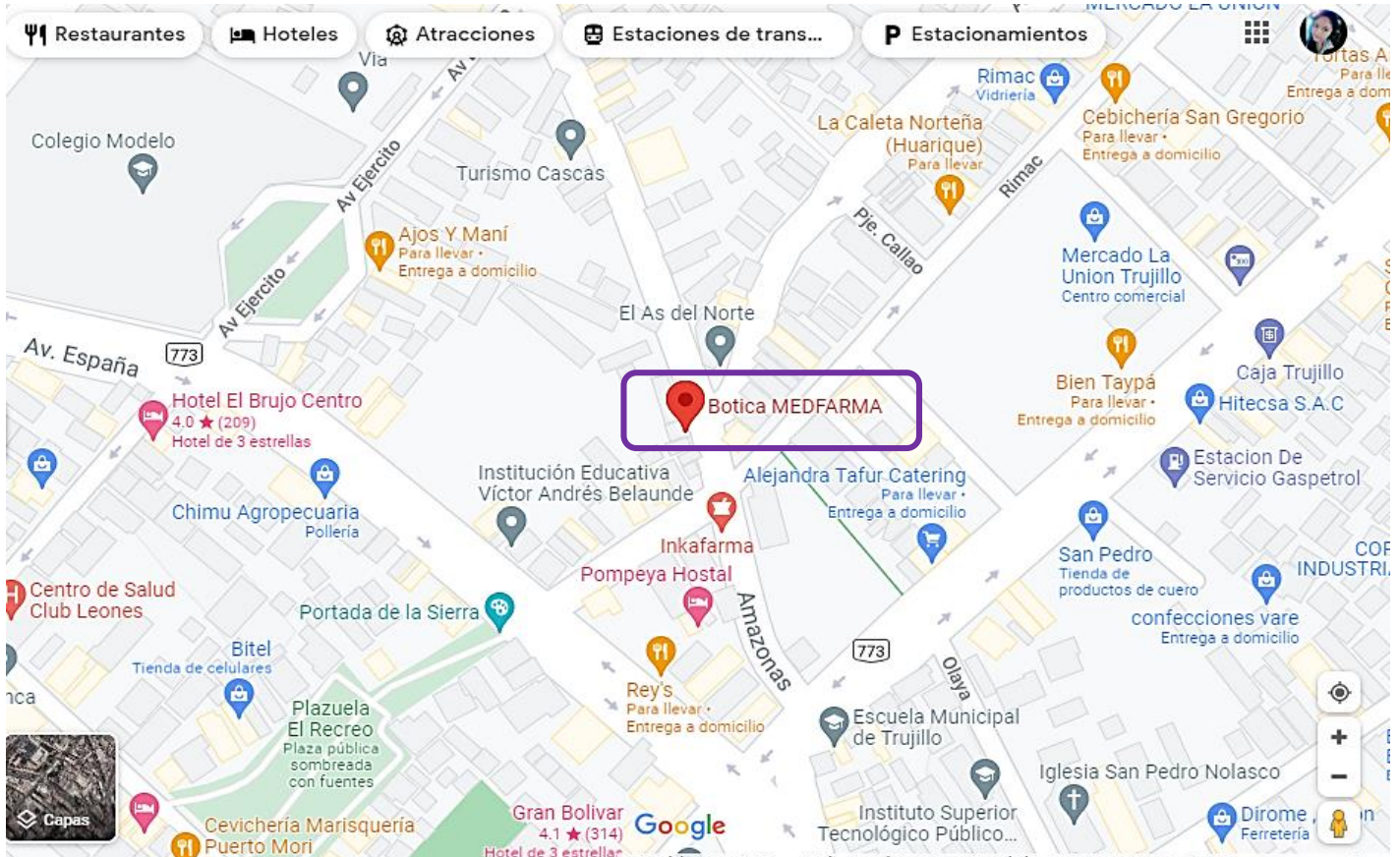


Paciente N°3



## Anexo 7

### UBICACIÓN DE LA BOTICA MEDFARMA, URBANIZACIÓN EL MOLINO. TRUJILLO



Fuente: Google maps