



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTINFLAMATORIOS  
NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL DISTRITO  
DE LUCMA - GRAN CHIMÚ. ABRIL - JUNIO 2020**

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

**AUTOR**

**VASQUEZ VERA ELIZABETH JASMITH**

**ORCID: 0000-0003-3492-575X**

**ASESOR**

**VASQUEZ CORALES EDISON**

**ORCID: 0000-0001-9059-6394**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTINFLAMATORIOS NO  
ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL DISTRITO DE LUCMA  
– GRAN CHIMÚ. ABRIL - JUNIO 2020.**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Vásquez Vera, Elizabeth Jasmith

ORCID: 0000-0003-3492-575X

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

**ASESOR** Vásquez Corales,

Edison ORCID: 0000-0001-

9059-6394

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

### **JURADO**

Díaz Ortega, Jorge Luis

ORCID ID: 0000-0002-6154-8913

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID ID: 0000-0002-7897-8151

Amaya Lau, Luisa Olivia

ORCID ID: 0000-0002-6374-8732

## HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

---

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega

**Presidente**

---

Mgr. Arteaga Revilla, Nilda María

**Miembro**

---

Mgr. Amaya Lau, Luisa Olivia

**Miembro**

---

Mgr. Edison Vásquez Corales

**Docente Tutor Investigador**

## **AGRADECIMIENTO**

*Primeramente, agradecer a DIOS por  
brindarme salud y fuerza para perseguir  
mis metas con sabiduría y confianza en*

*MI.*

*A mi familia por brindarme su apoyo, comprensión  
y cariño en todo momento en este largo camino  
recorrido.*

*Mi agradecimiento a la universidad y a los docentes  
que nos brindaron su apoyo y enseñanzas  
para la formación de nuestra futura profesión.*

## **DEDICATORIA**

*A mi MADRE y ABUELITA por ser la fuerza  
y motivo para no rendirme en este camino  
lleno de lecciones de vida y amor.*

*A mis HERMANAS Y SOBRINOS por su cariño y apoyo  
incondicional demostrado en cada momento de  
de mi vida, siempre tendiéndome una mano en  
los momentos difíciles.*

*A mi PADRE Y ABUELITO que por voluntad de DIOS  
no están a mi lado, pero me enseñaron a luchar y a no  
rendirme.*

## RESUMEN

El propósito del presente trabajo de investigación fue determinar cuál es la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito de Lucma - Gran chimú. abril – junio 2020. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, no experimental, corte transversal y con un enfoque cuantitativo, para la estimación de la muestra se consideró la prevalencia del 25%, obteniendo la participación de 248 pobladores entre hombres y mujeres. Para la recolección de los datos se aplicó un cuestionario online; el cual permitió medir las variables del estudio. Como resultados de frecuencia absoluta y relativa porcentual se evidencio que según los antecedentes mórbidos en relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito de Lucma durante los meses de abril a junio 2020, fue dolor muscular en primer lugar con 30.6%, la forma farmacéutica más usada fue tabletas y/o cápsulas con un 55.4% y el antiinflamatorio no esteroideo más utilizado fue paracetamol con un 48.2%. Se concluye que la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores de Lucma fue de 77.5%.

Palabra claves: antiinflamatorio no esteroideo, dolor e inflamación, prevalencia.

## ABSTRACT

The purpose of this research work was to determine the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in residents of the district of Lucma - Gran Chimú. April - June 2020. A descriptive, non-experimental, cross-sectional study was carried out with a quantitative approach. To estimate the sample, the prevalence of 25% was considered, obtaining the participation of 248 inhabitants between men and women. To collect the data, an online questionnaire was applied; which allowed to measure the study variables. As results of absolute and relative percentage frequency, it was evidenced that according to the morbid antecedents in relation to the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in residents of the Lucma district during the months of April to June 2020, it was muscle pain in the first place with 30.6%, the form The most used pharmaceutical was tablets and / or capsules with 55.4% and the most used non-steroidal anti-inflammatory drug was paracetamol with 48.2%. It is concluded that the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in the residents of Lucma was 77.5%

Key word: non-steroidal anti-inflammatory, pain and inflammation, prevalence.



## CONTENIDO

|   |             |
|---|-------------|
| <b>EQUIPO DE TRABAJO .....</b>                                      | <b>iii</b>  |
| <b>HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR .....</b>                      | <b>iv</b>   |
| <b>AGRADECIMIENTO .....</b>   | <b>v</b>    |
| <b>RESUMEN .....</b>  | <b>vii</b>  |
| <b>ABSTRACT.....</b>  | <b>viii</b> |
| <b>CONTENIDO.....</b>   | <b>ix</b>   |
| <b>ÍNDICE DE TABLAS .....</b>                                       | <b>xi</b>   |
| <br>  |             |
| I. INTRODUCCIÓN .....   | 12          |
| II. REVISIÓN DE LITERATURA .....                                    | 15          |
| 2.1 Antecedentes.....   | 15          |
| 2.2 Bases teóricas .....  | 19          |
| III. HIPÓTESIS .....  | 23          |
| IV. METODOLOGÍA.....  | 23          |
| 4.1 Diseño de la investigación.....                                 | 23          |
| 4.2 Población y muestra .....                                       | 23          |
| 4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores..... | 25          |
| 4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....           | 27          |
| 4.5 Plan de análisis .....  | 28          |
| 4.6 Matriz de consistencia .....                                    | 28          |

|     |                                  |    |
|-----|----------------------------------|----|
| 4.7 | Principios éticos.....           | 30 |
| V.  | RESULTADOS .....                 | 31 |
| 5.1 | Resultados.....                  | 31 |
| 5.2 | Análisis de resultados .....     | 35 |
| VI. | CONCLUSIONES .....               | 38 |
| 6.1 | Conclusiones.....                | 38 |
| 6.2 | Aspectos complementarios .....   | 39 |
|     | REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... | 40 |
|     | ANEXOS.....                      | 49 |

## ÍNDICE DE TABLAS

### **TABLA N° 1:**

Frecuencia absoluta y relativa porcentual de la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Distrito de Lucma – Gran Chimú. Abril – junio 2020 ----- 32

### **TABLA N° 2:**

Frecuencia absoluta y relativa porcentual según antecedentes mórbidos en relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Distrito de Lucma – Gran Chimú. Abril – junio 2020----- 33

### **TABLA N° 3:**

Frecuencia absoluta y relativa porcentual según la forma farmacéutica de los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos consumidos con mayor frecuencia en los pobladores del Distrito de Lucma – Gran Chimú. Abril – junio 2020 -----  
----- 34

### **TABLA N° 4:**

Frecuencia absoluta y relativa porcentual según los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos consumidos con mayor frecuencia en pobladores del Distrito de Lucma – Gran Chimú. Abril – junio 2020 ----- 35

## I. INTRODUCCIÓN

En la historia de la medicina se relacionaba la sensación de dolor en el cuerpo con la invasión de espíritus y demonios, los cuales ingresaban mediante los orificios del cuerpo a provocar una sensación desagradable de dolor en las personas, por lo cual el hombre que vivía en aquella época utilizaba plantas medicinales o animales del campo para curar o aliviar sus enfermedades mediante rituales mágicos, hechizos y la comunicación entre dioses. En 1853 el químico Charles Frederick descubrió el prototipo de fármaco que permitió el desarrollo de AINES, a partir del ácido acetil salicílico <sup>(1,2,3)</sup>.

En la actualidad a nivel mundial se describe el estado de la salud como el principal problema en la sociedad debido al aumento de la prevalencia de enfermedades en adultos y niños causando complicaciones que pueden traer como consecuencia dolor crónico, procesos inflamatorios graves, edemas e incluso la muerte. En el Perú se evidencia que existe abandono de las autoridades de salud, hacia los niños y adultos mayores, lo cual provoca una atención médica tardía ocasionando aumento de la prevalencia en enfermedades crónicas como la hipertensión, diabetes mellitus, problemas respiratorios, entre otras patologías <sup>(4,5)</sup>.

Se conoce que actualmente los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos son los más comúnmente utilizados a nivel mundial y se estima que en nuestro país existe más 5 millones de personas que lo consumen anualmente, de las cuales un 30 a 40% son personas mayores de 65 años. Se considera que su alta demanda de adquisición y consumo se debe a la condición de venta sin la necesidad de tener

una prescripción médica, así como también a su eficacia terapéutica en diversas enfermedades debido a sus propiedades antiinflamatorias, analgésicas y antipiréticas <sup>(6,7)</sup>.

Al considerarse uno de los grupos farmacológicos más prescritos a nivel mundial y el más utilizado por las personas de la tercera; se evidencia la susceptibilidad de las reacciones adversas especialmente a nivel del sistema gastrointestinal, provocando incluso más del 30% de muertes producidas por úlceras complicadas, las cuales son atribuibles al uso irresponsable de estos medicamentos. La ausencia de programas de educación y orientación para la población ocasiona el aumento de la automedicación y por lo tanto provoca el aumento de reacciones adversas u complicaciones en las enfermedades <sup>(7)</sup>

La alta demanda que existe en la prescripción médica y la automedicación de este grupo farmacológico de medicamentos, debido a su eficacia y propiedades terapéuticas, seguridad y tolerabilidad para su elección en el tratamiento de diversas patologías los coloca como el grupo farmacológico de preferencia en la población a nivel mundial. En el año 2015 se realizó un estudio de investigación que consistía en evidenciar los principios activos más utilizados de AINES en la automedicación; evidenciando el alto consumo de ibuprofeno y diclofenaco <sup>(8)</sup>

Con esta investigación se buscaba encontrar una respuesta concreta a la interrogante planteada ¿Cuál es la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito de Lucma – Gran Chimú. Abril – junio 2020?

Para lo cual esta investigación estuvo orientada a dar respuesta a los siguientes objetivos planteados durante la investigación:

a. Objetivos generales

Determinar el nivel de prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Distrito de Lucma – Gran chimú. Abril – junio 2020

b. Objetivos específicos

- Identificar los patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Distrito Lucma – Gran Chimú. Abril – junio 2020
  
- Determinar la prevalencia puntual de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Distrito Lucma – Gran Chimú. Abril – junio 2020

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

Amoroto C. Realizo una investigación en Trujillo durante el año 2017, donde buscaba determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de alto Trujillo barrio 3B, del distrito el Porvenir – Trujillo. El estudio realizado fue de tipo descriptivo, corte transversal y nivel observacional cuantitativo, diseño no experimental. Para lograr la recolección de los datos se aplicó 200 encuestas. Se concluyó que según los patrones de uso, el antecedente mórbido que causa mayor consumo de AINES fue gripe 27,5%; la forma farmacéutica más empleada fue tabletas y comprimidos 54%, el antiinflamatorio no esteroideo más usado fue naproxeno 22,5%. El autor logro concluir que la prevalencia puntual respecto al uso de AINES fue de 28,5% en la población del Alto Trujillo <sup>(9)</sup>.

Durante el año 2018, Briceño M. realizo una investigación en huanchaco, donde buscaba determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito de huanchaco durante el periodo de octubre 2017 – enero 2018. La investigación fue de tipo descriptivo, corte transversal, con un nivel cuantitativo y un diseño no experimental, para realizar la estimación de la muestra se tuvo en cuenta la prevalencia del 25%, para la recolección de los datos se aplicó una encuesta a 250 pobladores. En los resultados se evidencio que según los patrones de uso el 34,8% consumía AINES como tratamiento para cefaleas, la forma farmacéutica de mayor uso fue tabletas y capsulas con 63,6% y el AINES de mayor consumo fue el

ibuprofeno con 37,2%. El investigador logro concluir que la prevalencia puntual del uso de AINES en los pobladores de huanchaco fue de 50.8% <sup>(10)</sup>.

Llaure Y. Realizo una investigación en Trujillo durante el año 2019, donde se tenía como objetivo determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Alan García, Distrito la Esperanza – Trujillo; durante el periodo de enero a abril del 2019. El diseño de la investigación fue no experimental, de tipo descriptivo, corte transversal y con un enfoque cuantitativo. Para realizar la estimación de la muestra se aplicó un cuestionario de preguntas a 246 pobladores mayores de 18 años de ambos sexos. Según los resultados obtenidos en el estudio los patrones de uso evidencian que en relación a los antecedentes mórbidos más frecuente es mialgias 33,5%, según la forma farmacéutica más usada con un 59% son tabletas, el AINES más comúnmente utilizado fue el naproxeno con 32%. El autor logro concluir que la prevalencia puntual encontrada del uso de antiinflamatorios no esteroideos corresponde a 52,4% <sup>(11)</sup>.

Alarcón H. Realizo un estudio de investigación en Trujillo en el 2017; donde tenía como objetivo determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pobladores del sector I, Centro Poblado Las Lomas en Huanchaco. La investigación fue de tipo descriptiva, corte transversal, nivel cuantitativo y diseño no experimental, para la recolección de datos se aplicó una encuesta a 250 pobladores del distrito. Según los resultados obtenidos se logró determinar que la forma farmacéutica más utilizadas entre estos medicamentos fue tabletas y capsulas en 68,8%, el antiinflamatorio más



consumido fue paracetamol con 36,4%. Se logró concluir que la prevalencia puntual de la población en estudio fue de 53,2% <sup>(12)</sup>.

Mudarra D. Realizo una investigación en la cual tenía como objetivo principal determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pobladores del distrito de Chao, cuya investigación era de tipo descriptivo, de corte transversal y no experimental, para la obtención de los datos se realizó una encuesta a 250 personas que aceptaron cooperar con la investigación. Según datos obtenidos y basándose en los patrones de uso se logró obtener que las formas farmacéuticas más utilizadas son tabletas y capsulas 79,2%, el medicamento de más consumo es el naproxeno con un 60%. Se concluyó que la prevalencia puntual del uso de AINES fue de 71% <sup>(13)</sup>.

Izquierdo Y, realizo una investigación en Trujillo en el 2017, donde buscaba determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideo en pobladores de Wichanza sector III distrito de La Esperanza. La investigación fue de tipo descriptiva, corte transversal, nivel cuantitativo y diseño no experimental, para la obtención de datos se realizó una encuesta a 250 pobladores. Según los patrones de uso la formula farmacéutica de más consumo fueron las tabletas 54,8%, el antiinflamatorio de mayor consumo es el naproxeno 38,8%. Se concluye que la prevalencia puntual de uso de antiinflamatorios no esteroideos es de 67,2% <sup>(14)</sup>.

En el Perú, en un estudio realizado por Gil D, buscaba determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población de pueblo joven La Victoria, distrito de Chimbote, según los patrones de uso y factores sociodemográficos. La investigación fue de tipo descriptiva, corte transversal y observacional para medir la prevalencia de uso de AINEs, para determinar la estimación de la muestra se tuvo en cuenta la prevalencia del 50%, lo cual permitió la aplicación de encuestas a 274 pobladores de ambos sexos, pero de distintas edades. Según los resultados se encontró que la prevalencia fue de 34%, el uso de AINEs es principalmente en tratamiento osteoarticulares 28.7%, el paracetamol (20.9%) y naproxeno (17,8%) fueron los AINES de mayor consumo en la población, la forma farmacéutica de mayor consumo fueron tabletas 85.3%. El autor logro concluir que la prevalencia DE AINEs fue de 34% <sup>(15)</sup>.

## **2.2 Bases teóricas**

### **Salud**

La salud se considerada un estado de ausencia de enfermedades o invalideces en una persona, es como la expresión y la consecuencia del grado de eficiencia de integridad y relación del ser humano para ser responsable del cuidado de su vida, evitando situaciones de riesgo como exposiciones a factores patógenos de cualquier naturaleza que ponga en riesgo su integridad y salud como ser humano <sup>(16,17)</sup>

### **Prevalencia**

La prevalencia en el campo de la salud se define como el número total de personas de un grupo en específico que poseen o tuvieron una patología, factor de riesgo en un momento específico o durante un periodo determinado de su vida. La estadística de los estudios sobre la prevalencia nos permite determinar las medidas que se deben optar medidas de prevención y planificar estrategias sanitarias para la salud de los pacientes <sup>(18)</sup>

Existen tipos de prevalencia que se puede evaluar en una investigación:

#### **Prevalencia puntual**

Se denomina prevalencia puntual a la cantidad de casos de un acontecimiento de salud en un momento determinado; esto refiere al momento actual <sup>(19)</sup>.

#### **Prevalencia de periodo**

La prevalencia de periodo es considerada como la frecuencia de una determinada enfermedad, durante un determinado periodo de tiempo <sup>(20)</sup>

## **Medicamentos**

Según el enfoque de la industria farmacéutica define a un medicamento como toda preparación o producto farmacéutico que es útil y beneficioso para la prevención, diagnóstico y/o tratamiento de una enfermedad o estado patológico que ponga en riesgo la salud de las personas <sup>(22,23)</sup>

## **Formas farmacéuticas**

Las formas farmacéuticas son disposiciones a la cual se adoptan los principios activos y excipientes para la fabricación de un medicamento. También se considera como las variedades de presentación de un medicamento para facilitar su administración y asimilación en las personas <sup>(23,24)</sup>

## **Inflamación**

La inflamación es una respuesta inmunitaria protectora; que se desencadena debido a una lesión tisular causada por algún agente físico, sustancia química o agentes microbianos. Este mecanismo de defensa tiene la finalidad de combatir o eliminar al agente causante que provoca daño en el organismo <sup>(24)</sup>

Durante el proceso de la inflamación se suele presentar una serie de signos característicos que evidencia la lesión en el tejido como son el rubor, tumor, calor, dolor e impotencia funcional <sup>(25)</sup>

## **Antinflamatorios no esteroideos**

Los antinflamatorios no esteroideos son unos de los fármacos más usados a nivel mundial para prevenir el dolor e inflamación crónica o aguda en diferentes patologías. Estos medicamentos actúan mediante el bloqueo de la

enzima ciclooxigenasa (COX1-COX2), lo cual inhibe la producción de prostaglandinas <sup>(25,26)</sup>

Clasificación de antiinflamatorios no esteroideos

Los AINEs se clasifican según la selectividad por la enzima ciclooxigenasa:

**Inhibidores no selectivos de COX:** Dentro de este grupo tenemos a todos aquellos medicamentos que actúan inhibiendo los dos tipos de isoformas de la COX y causantes de la mayor cantidad de efectos adversos a nivel del sistema renal, gastrointestinal y cardiovasculares. Dentro de este grupo de medicamentos tenemos: naproxeno, ibuprofeno, ácido acetyl salicílico, ketorolaco y diclofenaco <sup>(26,27)</sup>.

**Inhibidores selectivos de la COX 2:** Dentro de este grupo de medicamentos se encuentran todos aquellos que tienen afinidad selectiva por la enzima COX2 para ejercer su acción farmacológica. Este grupo de medicamentos son comúnmente empleados en pacientes que presentan mayor riesgo gastrointestinal o cardiovascular. Dentro de ellos tenemos al celecoxib, etoricoxib <sup>(26)</sup>.

### **Efectos adversos**

Los medicamentos desempeñan funciones esenciales en el área de la medicina, lo cual beneficia a la salud de las personas, pero también ocasionan reacciones no deseables como los medicamentos pertenecientes al grupo de antiinflamatorios que suelen ocasionar daños gastrointestinales como úlceras, ardo o acidez estomacal <sup>(27)</sup>

### **Prescripción medica**

La prescripción médica es la conclusión de un proceso de evaluación lógico deductivo mediante el cual un profesional médico evalúa a un paciente determinado su sintomatología y aspecto físico, para la toma de una decisión terapéutica. La decisión terapéutica indicara la toma de medicamentos en específico para tratar la patología diagnosticada por el profesional <sup>(27,28)</sup>

### **Antecedentes mórbidos**

Los antecedentes mórbidos son todas aquellas características de un determinado paciente donde se incluye enfermedades, operaciones o traumatismos que el paciente ha tenido a lo largo de su vida <sup>(28)</sup>.

### **Patrones de uso**

Los patrones de uso están relacionados con el consumo adecuado y utilización de los medicamentos. El consumo adecuado de los medicamentos se evalúa en salud, teniendo en cuenta el cumplimiento terapéutico del paciente en relación con el medicamento <sup>(28)</sup>.

### III. HIPÓTESIS

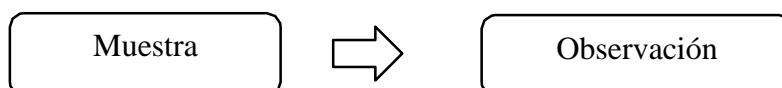
Implícita

### IV. METODOLOGÍA

#### 4.1 Diseño de la investigación

Se realizó un estudio de investigación con un diseño no experimental, tipo descriptivo observacional, corte transversal y de nivel cuantitativo con el propósito de recolectar la información necesaria y oportuna para dar respuesta a la interrogante planteada en la investigación.

Donde:



#### 4.2 Población y muestra

Población

El presente estudio fue realizado en pobladores del Distrito de Lucma – de la provincia de Gran Chimú. Según el último censo nacional realizado en el año 2017 por el INEI, el Distrito de Lucma cuenta con 4725 habitantes entre hombres y mujeres de todas las edades. Para el presente estudio de investigación se tuvo en cuenta como población de estudio a 1815 pobladores de ambos sexos, que viven únicamente en el pueblo de Lucma, cuyo dato fue brindado por la secretaria de la municipalidad de Lucma <sup>(29)</sup>.

## Muestra

Según Duffau modificada <sup>(30)</sup>

Para realizar la estimación de la muestra se consideró la prevalencia del 25%, cuyo porcentaje fue tomado de estudios de investigación realizados con anterioridad. Los datos obtenidos fueron reemplazados en la fórmula de duffau, lo cual permitió obtener una muestra de 249 pobladores.

Se aplicó la encuesta a 193 pobladores de ambos sexos del distrito de Lucma, previamente seleccionados mediante la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión donde se consideró a pobladores mayores de 20 años, personas que utilicen antiinflamatorios no esteroideos como tratamiento terapéutico durante el periodo de estudio de la investigación, personas alérgicas a AINEs. Criterios de exclusión: personas menores de 20 años, pobladores que no hayan hecho uso de antiinflamatorios no esteroideo durante el periodo de la investigación.

Se utilizó la siguiente formula estadística:

$$n = \frac{d^2 \times N}{d^2 (N - d) + Z^2 \times p \times q}$$



Donde:

N= tamaño de la población

Z= valor de la desviación normal, igual a 1,96 para un nivel de significancia con 5%

P= Prevalencia de las características de la población (25%)

Q= 100 – P

d= precisión

$$n = \frac{1.96^2 \times (0.25) \times (0.75) \times (1815)}{(0,05^2) \times (1815 - 1) + 1.96^2 \times (0.25) \times (0.75)}$$

$$n = 249$$

### **4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores**

| <b>Variable</b>        | <b>Dimensiones</b>    | <b>Definición conceptual</b>   | <b>Definición operacional</b>                              | <b>Indicador</b>      | <b>Escala de medición</b> |
|------------------------|-----------------------|--|--|-----------------------|---------------------------|
| <b>PATRONES DE USO</b> | Antecedentes mórbidos | Son todas aquellas patologías identificadas en un paciente que lleva al consumo de medicamentos.   | Se utilizó una encuesta online en los pobladores de Lucma. | Frecuencia de datos   | Cuantitativo de razón     |
|                        | Forma farmacéutica    | La forma farmacéutica es el medio al cual se adapta los principios activos y excipientes para constituir un medicamento y facilitar su administración. En el estudio se considera tabletas, capsulas, inyectables, cremas y ungüentos. |  |                       |                           |
|                        | Medicamento           | Un medicamento es una sustancia química con propiedades terapéuticas para la prevención o tratamiento de enfermedades.   |  |                       |                           |
| <b>PREVALENCIA</b>     | Prevalencia puntual   | Es un parámetro que permite medir un momento de la salud en un periodo determinado.  | Aplicación de la encuesta online.                          | Frecuencia porcentual | Cuantitativo de razón     |

#### **4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se obtuvo la información necesaria para lograr responder a las interrogantes planteadas en la investigación a partir de las encuestas aplicadas a los pobladores del Distrito de Lucma.

##### **Técnicas:**

Para la recolección de los datos se usó una encuesta online, el cual fue elaborada teniendo en cuenta estudios de investigación similares. Dicha encuesta fue útil y necesaria para recoger la información referente a las variables de estudio.

##### **Instrumentos:**

Para recabar la información necesaria para la investigación se solicitó permiso a la secretaria de la municipalidad distrital para realizar una charla online con los pobladores que laboran en el mercadillo comunal, el cual fue de importancia para realizar una explicación en qué consistía y como se realizaría el trabajo de investigación. La charla se inició con el envío del link de la encuesta mediante el chat de la charla, para que los participantes puedan ir respondiendo de las interrogantes planteadas en la encuesta.

También se explicó que el cuestionario online estaba compuesto de 12 preguntas referente al tema en investigación, dichas preguntas fueron validadas por estudios similares que fueron realizados con anterioridad por otros autores. Para iniciar el cuestionario, previamente se presentó un consentimiento informado online, el cual debería ser aceptado para participar de la investigación. (Anexo 2)

#### **4.5 Plan de análisis**

Para el procesamiento de los resultados recolectados a través de la aplicación del cuestionario se utilizó el programa informático Microsoft Excel, para la elaboración y agrupamiento de los resultados en tablas estadísticas porcentuales, cuales fueron ordenadas para mejorar la información recopilada de los resultados

Luego de la recopilación y procesamiento de los resultados de manera ordenada se logró cumplir los objetivos de la investigación y se evidencio la prevalencia de uso de AINES en los pobladores de Lucma durante los periodos establecidos en la investigación.

#### **4.6 Matriz de consistencia**

| Título de la investigación   | Formulación del problema   | Objetivos  | Hipótesis        | Diseño de la investigación   | Variables                                 | Dimensiones  | Definición operacional   | Indicador y escala de medición                 | Plan de análisis   |
|--|--|--|------------------|--|---|--|--|--|--|
| <p><b>Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito de Lucma – Gran Chimú. Abril - junio 2020</b></p> | <p>¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito de Lucma – Gran Chimú. Abril - junio 2020?</p> | <p>Objetivos generales<br/>           Determinar el nivel de la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito de Lucma – Gran Chimú. Abril - junio 2020</p> <p>Objetivos específicos<br/>           - Identificar los patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Lucma – Gran Chimú. Abril – junio 2020</p> <p>- Determinar la prevalencia puntual de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Lucma – Gran Chimú. Abril – junio 2020.</p> | <p>Implícita</p> | <p>Diseño no experimental de nivel descriptivo, corte transversal, con enfoque cuantitativo.</p> | <p>Patrones de uso</p> <p>Prevalencia</p> | <p>Antecedentes mórbidos</p> <p>Forma Farmacéutica</p> <p>Medicamento</p> <p>Prevalencia puntual</p> | <p>Aplicación y utilización de una encuesta virtual online en pobladores del distrito de Lucma – Gran Chimú.</p> | <p>Frecuencia</p> <p>Cuantitativa de razón</p> | <p>Los datos que fueron recolectados fueron analizados en Microsoft Excel, para la elaboración estadística de los resultados.</p> <p>Estos resultados fueron elaborados y ordenados en tablas de distribución porcentual</p> |

#### **4.7 Principios éticos**

La presente investigación realizada trabajo con los lineamientos y principios éticos establecidos por la universidad católica los ángeles de Chimbote. Para la recolección de los datos necesarios para la investigación se tuvo en cuenta la presentación de un previo consentimiento informado para los participantes donde se les explicaba sobre el trabajo de investigación y los objetivos planteados, también se consideró y se tuvo en cuenta la confiabilidad de los datos personales e información brindada por el participante.

Protección a las personas. - las personas en todo el proceso de la investigación representa el fin y no el medio. Por ello toda información que sea brindada por el participante debe tener un cierto grado de protección y seguridad.

Beneficencia y no maleficencia. - se debe de asegurar el bienestar y seguridad de las personas que conforman el presente estudio de investigación.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

**TABLA 1**

Frecuencia absoluta y relativa porcentual de la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Distrito de Lucma – Gran Chimú.

Abril – junio 2020.

| <b>USO DE<br/>ANTINFLAMATORIO<br/>S NO ESTEROIDEOS</b> | <b>Si</b> |                   | <b>No</b> |                   | <b>Total</b> |                   |
|--|-----------|-------------------|-----------|-------------------|--------------|-------------------|
|  | <b>N</b>  | <b>Porcentaje</b> | <b>N</b>  | <b>Porcentaje</b> | <b>N</b>     | <b>Porcentaje</b> |
| Prevalencia puntual                                    | 193       | 77.5              | 56        | 22.5              | 249          | 100               |

**TABLA 2**

Frecuencia absoluta y relativa porcentual según antecedentes mórbidos en relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Distrito de Lucma – Gran Chimú. Abril – junio 2020.

| <b>ANTECEDENTES</b>     | <b>N</b> | <b>Porcentaje</b> |
|-------------------------|----------|-------------------|
| <b>MÓRBIDOS</b>         |          | <b>%</b>          |
| Dolor muscular          | 59       | 30.6              |
| Cefalea                 | 48       | 24.9              |
| Dolor dental            | 28       | 14.5              |
| Dolor de articulaciones | 23       | 11.9              |
| Covid-19                | 19       | 9.8               |
| Otras patologías        | 16       | 8.3               |
| Total                   | 193      | 100               |



**TABLA 3**

Frecuencia absoluta y relativa porcentual según la forma farmacéutica de los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos consumidos con mayor frecuencia en los pobladores del Distrito de Lucma – Gran Chimú. Abril – junio 2020

| <b>FORMA FARMACÉUTICA</b> | <b>N</b>   | <b>Porcentaje</b> |
|---------------------------|------------|-------------------|
| Tabletas y/o capsulas     | 107        | 55.4              |
| Jarabes y/o suspensión    | 51         | 26.4              |
| Inyectables               | 14         | 7.3               |
| Cremas y/o ungüentos      | 10         | 5.2               |
| Otros                     | 11         | 5.7               |
| <b>Total</b>              | <b>193</b> | <b>100</b>        |

**TABLA 4**

Frecuencia absoluta y relativa porcentual según los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos consumidos con mayor frecuencia en pobladores del Distrito de

Lucma – Gran Chimú. Abril – junio 2020

| <b>ANTINFLAMATORIO NO ESTEROIDEO MAS UTILIZADO</b> | <b>N</b>   | <b>Porcentaje</b> |
|--|------------|-------------------|
| Paracetamol  | 93         | 48.2              |
| Naproxeno  | 41         | 21.2              |
| Ibuprofeno   | 37         | 19.2              |
| Diclofenaco  | 8          | 4.1               |
| Ácido acetil salicílico                            | 3          | 1.6               |
| Otros  | 11         | 5.7               |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>193</b> | <b>100</b>        |

## 5.2 Análisis de resultados

El presente trabajo de investigación tuvo como finalidad determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Distrito de Lucma - Gran Chimú. Abril – junio 2020, es por ello que mediante los resultados recopilados y agrupados en la **tabla 1**, se puede observar que el uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito de Lucma tiene una prevalencia puntual de 77.5%, lo cual nos indica que el 22.5% de la muestra no consumen estos medicamentos, pero en un estudio realizado por Príncipe K, nos indica que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en Centro de Salud Gran Chimú – El Porvenir es de 84.6% y el 13.6% no consumen antiinflamatorios no esteroideos, esta pequeña diferencia es debido a que este grupo de medicamentos son los más prescritos y dispensados a nivel mundial según la OMS. También se comparó con el estudio de Rondo A., donde el 89,2% de los pacientes atendidos en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria hacen uso de los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos para aliviar dolores, debido a que este grupo farmacológico tiene una eficacia y efectividad comprobada para tratar procesos inflamatorios en distintas patologías <sup>(31,32)</sup>.

**En la tabla 2** se observa que los antiinflamatorios no esteroideos han sido utilizados con mayor frecuencia en casos de dolor muscular 30.6%, pero también indicaría que el 9.8% de las personas encuestadas utilizaba antiinflamatorios no esteroideos como parte del tratamiento para la Covid – 19, según Miñano R. nos aclara que el uso de antiinflamatorios no esteroideos es

utilizado comúnmente en pacientes con antecedentes mórbidos como dolor de articulaciones y musculares, y se representa con el 33.2%, pero el 17.2% lo usa para dolores bucofaríngeos, esto quiere decir que la población de Lucma sufre mayormente de dolores musculares, lo cual se podría relacionar con su estilo de vida inadecuado debido a las labores en el campo <sup>(33,34)</sup>.

**En la tabla 3** se observa que del grupo farmacológico en estudio la forma farmacéutica más frecuentemente utilizada en la población son las tabletas y/o capsulas con 55.4% seguido de jarabes y suspensiones en un 26.4%. Según López Y et al; los AINEs son un grupo prolongado de fármacos ampliamente utilizado por sus propiedades terapéuticas analgésicas, antiinflamatorias antiagregante plaquetario y antipirético, su administración por vía oral puede causar una serie de efectos adversos como son dispepsia, úlceras, dolor estomacal entre otros a nivel gástrico. También se comparó con el estudio de Floreano A.; donde el 92,2% de la población en estudio, utilizo tabletas como forma farmacéutica de mayor consumo de antiinflamatorios no esteroideos, debido a su fácil administración por vía oral <sup>(35,36)</sup>.

**En la tabla 4** señala que el medicamento más usado por los pobladores de Lucma fue el paracetamol con un 48.2% de consumo, su alto consumo se debería a que por sus propiedades analgésicas y antipiréticas fue uno de los medicamentos indicados en el tratamiento para las personas con diagnostico positivo de covid-2019. Sin embargo, en un estudio clínico realizado en pacientes con alto riesgo cardiovascular atendidos en Colombia se evidencia que cerca del 70% de pacientes mayores de 70 años utilizan algún inflamatorio no esteroideo, dentro del cual destaca el paracetamol, para tratar sintomatologías de distintas afecciones presentes en pacientes y evitar mayores

riesgos de posibles efectos adversos. Según otra investigación realizada por Gálvez K.; refiere que los medicamentos más utilizados con frecuencia son ibuprofeno en un 34.8%, naproxeno con un 15.6% y paracetamol un 14.8% lo cual evidencia una alta diferencia en el uso y la elección del paracetamol como fármaco de primera línea para el tratamiento de distintas enfermedades entre las poblaciones de estudio y el uso específico de cada medicamento para distintas patologías <sup>(37,38)</sup>.

## **VI. CONCLUSIONES**

### **6.1 Conclusiones**

- En relación con los patrones de uso, los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, son consumidos en la población encuestada del Distrito de Lucma en un 30.6% como tratamiento en dolores musculares; el 55.4% hace uso de tabletas y capsulas y el Antiinflamatorio no esteroideo con mayor índice de consumo fue el paracetamol en un 48.2%.
- La prevalencia puntual con respecto al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Lucma durante los meses de abril a junio 2020 fue de 77.5%, valor que se tomara en cuenta para estudios superiores.

## **6.2 Aspectos complementarios**

- A los pobladores de Lucma se les recomienda asistir al centro de salud más cercano para esclarecer sus dudas respecto al uso de antiinflamatorios no esteroideos y así evitar la complicación o desarrollo de nuevas patologías, por un mal uso del medicamento.
- Al personal de salud que atienden en los centros de salud, evitar una mala prescripción médica, debido a que cada paciente debe ser atendido de manera individualizada.
- A los centros de estudios incentivar al uso adecuado de los medicamentos, para evitar posibles riesgos en la salud de las personas debido a la aparición de efectos adversos causados por los medicamentos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez J, Marín M, Ortiz J. el dolor y su tratamiento a través de la historia. Pdf [internet], 2016. [ citado el 26 de diciembre del 2020]. URL disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/RESEAHISTORICADOLORversionfinal.pdf>
2. Pelta R, Vivas E. Reacciones adversas medicamentosas: valoración clínica [internet]. Madrid: Ediciones Díaz de santos; 1992 [ consultado el 26 de diciembre del 2020]. Disponible en URL: [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=fluMw3BLuXYC&oi=fnd&pg=PA63&dq=LA+HISTORIA+DEL+DESCUBRIMIENTO+DE+AINES++AINES++&ots=wrUbeWizKm&sig=QKolwiQsZNN\\_h\\_pywnojWFjH\\_bE#v=onepage&q=LA%20HISTORIA%20DEL%20DESCUBRIMIENTO%20DE%20AINES%20%20AINES&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=fluMw3BLuXYC&oi=fnd&pg=PA63&dq=LA+HISTORIA+DEL+DESCUBRIMIENTO+DE+AINES++AINES++&ots=wrUbeWizKm&sig=QKolwiQsZNN_h_pywnojWFjH_bE#v=onepage&q=LA%20HISTORIA%20DEL%20DESCUBRIMIENTO%20DE%20AINES%20%20AINES&f=false)
3. Gutiérrez G, Cadena L. Breve reseña sobre el estudio del dolor. Rev. Medunab [ internet], 2011[ citado el 26 de diciembre del 2020]; vol. 4(10): 302-321. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/321/302>
4. Organización mundial de la salud. Boletín de medicamentos esenciales. Número doble – no 28 y 29. Ginebra. Suiza. 2000. [consultado el 13 de julio del 2020]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2250s/s2250s.pdf>



5. Ríos F. Prevalencia del uso de ibuprofeno en la población del pueblo joven ciudad de dios, distrito san José. Chiclayo, durante el año 2014. [Tesis]. Universidad católica los ángeles de Chimbote, 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?Ejemplar=00000038226>
6. Claria J. El empleo del uso racional de los nuevos antiinflamatorios. Rev medicina integral [internet]; 2010 [ citado el 13 de junio del 2021]; Vol. 38 (4): 175-183. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-los-nuevos-antiinflamatorios-13018802>
7. Velásquez O. Meloxicam un antiinflamatorio no esteroideo con características especiales. Pdf [internet]; 2018. [citado el 26 de diciembre del 2020]. URL disponible en: [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft\\_3\\_2019/5\\_meloxicam.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_3_2019/5_meloxicam.pdf)
8. Ramón A. El papel del AINE en el tratamiento analgésico. Rev. offarm [internet]; 2003 [citado el 26 de diciembre del 2020]; vol. 22(2):56-62. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-el-papel-aine-el-tratamiento-13043197>
9. Amoroto C. Prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de alto Trujillo barrio 3B, del distrito el Porvenir – Trujillo. Octubre 2017 – enero 2018 [TESIS]. Trujillo: Universidad Católica los ángeles de Chimbote, 2018. [citado el 10 de junio 2021]. URL disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4736>

10. Briceño M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides, en pobladores del distrito de huanchaco durante el periodo de octubre 2017 - enero 2018 [TESIS]. Trujillo: universidad católica los ángeles de Chimbote, 2018. [citado el 10 de junio 2021]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4944>
  
11. Llaure Y. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en pobladores del A. H. Alan García, distrito La Esperanza – Trujillo. Enero – Abril 2019 [TESIS]. Trujillo: universidad católica los ángeles de Chimbote, 2019. [citado el 10 de junio 2021]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11313>
  
12. Alarcón H. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides (AINEs) en pobladores del sector I, Centro Poblado Las Lomas, distrito de Huanchaco - Trujillo, durante el periodo de octubre del 2017 a enero del 2018 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2017. [citado el 01 de marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3686>
  
13. Mudarra D. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en pobladores del distrito Chao, Provincia de Virú. Enero - abril 2019[Tesis]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2019. [citado el 02

de marzo del 2021. Disponible en :  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11273>

14. Izquierdo Y. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Wichanza sector III distrito La esperanza-Trujillo, abril- agosto 2017 [Tesis]. Trujillo: Universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2017. [citado el 02 de marzo del 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8869>
  
15. Gil D. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del pueblo joven la victoria – Chimbote, 2014 [TESIS]. Trujillo: Universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2014. [ citado el 08 de junio 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/196>
  
16. Gavidia V, Talavera M. La construcción del concepto salud. PDF [internet], 2012 [ citado el 02 de marzo del 2021]. Disponible en:  
<https://www.uv.es/comsal/pdf/Re-Esc12-Concepto-Salud.pdf>
  
17. Díaz M. Concepto de salud.PDF [internet]; 2017 [citado el 02 de marzo del 2021]. Disponible en:  
[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/mednat/salud1\\_1.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/mednat/salud1_1.pdf)
  
18. Moreno A, López J, Corcho A. Principales medidas en epidemiología. Rev. salud pública de México [internet]. 2000[ citado el 23 de febrero del 2021]; vol. 42(4): 337-348. Disponible en :

<https://www.scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n4/337-348>

19. Oscanoa T. Seguridad de antiinflamatorios no esteroideos. Rev. científica de américa latina [internet]; 2015 [ citado el 26 de diciembre del 2020]; vol. 53(2): 172-179. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457744936012.pdf>
  
20. Wasserman A. Bases epidemiológicas para la comprensión de los factores de riesgo. PDF [internet]; 2013 [ citado el 02 de marzo del 2021]. Disponible en: [http://www.fepreva.org/curso/curso\\_conjunto\\_abcba/ut\\_8.pdf](http://www.fepreva.org/curso/curso_conjunto_abcba/ut_8.pdf)
  
21. Moreno A, López J, Corcho A. Principales medidas en epidemiología. Rev. salud pública de México [internet]. 2000[ citado el 23 de febrero del 2021]; vol. 42(4): 337-348. Disponible en : <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n4/337-348>
  
22. Fajardo A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto de los medicamentos. Rev. alerg. Méx. [Internet]. 2017 [citado 23 de febrero 2021]; vol. 64 (1):109-120. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902017000100109&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109&lng=es).

23. Cantafío F. Enfoque de estudio de los medicamentos. Pdf [internet]; 2017 [citado el 23 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/printpdf/132>
24. Fernández S. Dispensación de productos farmacéuticos [internet]. Madrid: McGraw-Hill España, 2013 [consultado 23 febrero 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/50246?page=107>
25. León M, Borges A, Armas J, Luciano J, Varens A, Cuesta J. Respuesta inflamatoria aguda: consideraciones bioquímicas y celulares. Rev Finley [internet]. 2016 [citado el 05 de marzo del 2021]; 5(1). Disponible en : <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v5n1/rf06105.pdf>
26. Rosenfeld G y Loose D. Farmacología [internet]. Barcelona: Wolters Kluwer Health, 2015 [consultado 23 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/125320?page=172>
27. Sánchez L, Hernández F. Reacciones adversas por antiinflamatorios no esteroideos. Rev cubana Farm [Internet]. 2011 [citado el 23 de febrero 2021]; 45(1):60-68. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003475152011000100007&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475152011000100007&lng=es)

28. Rojas M, Vasquez D. Manual de seguridad de antiinflamatorios no esteroideos y opioides enfocados en efectos adversos en el manejo del dolor agudo. Pdf [internet]; 2018. [ citado el 26 de diciembre del 2020]. URL disponible en: <https://unibe.ac.cr/revistafarmacia/wp-content/uploads/2018/01/MANUAL-DE-SEGURIDAD-EN-AINES-Y-OPIOIDES-ENFOCADO-EN-EFECTOS-ADVERSOS-EN-EL-MANEJO-DE-DOLOR-AGUDO.pdf>
29. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados definitivos: censo nacional 2017. Pdf [ internet]; 2018 [citado el 22 de octubre del 2020]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1544/00TOMO\\_01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1544/00TOMO_01.pdf)
30. Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. chil. pediatr. [En Línea]; 1999 [citado el 22 de octubre del 2020]. 70(4). Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S037041061999000400009](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041061999000400009)
31. Príncipe K. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes del centro de salud gran chimú, distrito el porvenir [TESIS]. Trujillo: Universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2017. [ Citado el 01 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2768>

32. Rondo A. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital de especialidades de básicas la Noria- Trujillo [TESIS]. Trujillo: Universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2016. [citado el 01 de mayo 2021]. Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1526>
33. Guanilo M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos atendidos en Boticas Mi Farma –Trujillo [TESIS]. Trujillo: Universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2018. [ Citado el 01 de mayo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2551>
34. Miñano R. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de la urbanización el Bosque-Trujillo [TESIS]. Trujillo: universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2017. [citado el 01 de mayo 2021]. Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2132>
35. Floreano A. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en personas atendidas en Boticas OK del Distrito Cambio Puente-Chimbote [TESIS]. Chimbote: universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2015. [ citado el 01 de mayo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14019>

36. Pablo I. Uso de antiinflamatorios no esteroideos y monitorización de la función renal: Estudio piloto en un centro de salud de Atención Primaria. Rev. nefrología [Internet]. 2012 [citado el 01 de mayo 2021]; 32(6): 777-781. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-69952012000800011](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-69952012000800011)
37. Machado J, Alzate V, Echeverri L. Estudio farmacoepidemiológico de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes de alto riesgo cardiovascular. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2013 [citado el 01 de mayo 2021]; 30(4): 626-629. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342013000400014&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000400014&lng=es).
38. Gálvez K. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en el centro de salud Zoila Obando Pintado-suyo- Ayabaca [TESIS]. Piura-Sullana: universidad San Pedro, 2018. [ citado el 01 de mayo 2021]. Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9285/Tesis\\_59652.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9285/Tesis_59652.pdf?sequence=1&isAllowed=y)



## ANEXOS

### ANEXO 1



## UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA


\*Obligatorio

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Le invito a participar en un programa de investigación médica para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Usted toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, donde los adquirió, etc. Si usted decide participar, llenaremos el formulario (online) que contiene 13 preguntas relacionadas al uso de medicamentos entre marzo y agosto del presente año. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con el de los demás participantes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso. \*\*

SI

NO

## ANEXO 2



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES  
DE CHIMBOTE**

**\*Obligatorio**

**PREVALENCIA DE USO DE ANTINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN  
POBLADORES DEL DISTRITO DE LUCMA –PROVINCIA DE GRAN CHIMÚ, ABRIL-  
AGOSTO 2020**

**INSTRUCCIONES: ESTIMADO SEÑOR (a), a continuación, se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque la respuesta que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio**

**I. DATOS GENERALES**

1. Edad: \*\*

20-35

36- 46

47 - 59

60 a más años

Sexo \*

Femenino

Masculino

Grado de instrucción \*

Primaria

Secundria

Superior

4. ¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos para aliviar la fiebre, dolor o inflamación? \*\*

Menos de 50 soles

Entre 50 a 100 soles

Entre 100 a 300 soles

Mayor a 300 soles

**II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:**

5. ¿Qué problema(s) de salud o malestar ha tenido Ud. entre marzo y agosto de este año? \*\*

Tu respuesta

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

5. ¿Qué problema(s) de salud o malestar ha tenido Ud. entre marzo y agosto de este año? \*\*

Tu respuesta \_\_\_\_\_

6. Donde acudió para atender su malestar o problema de salud. \*\*

- Hospital, centro de salud y/o posta médica
- Farmacia y/o cadenas de boticas
- Consultorio particular
- Otros

III. USO DE MEDICAMENTOS

7. ¿Durante los últimos 6 meses utilizó medicamentos para el dolor, fiebre o inflamación? \*\*

- Sí
- No

De la pregunta anterior si su respuesta es SI, escriba que medicamento tomó entre marzo y agosto de este año \*\*

Tu respuesta \_\_\_\_\_

8. ¿Qué forma farmacéutica tenían los medicamentos que uso para el dolor, fiebre o inflamación? \*Puede marcar mas de una opción \*



Tabletas y/o cápsulas



Jarabe y/o suspensión



9. ¿Qué medicamento (s) toma con más frecuencia? \* \*

- Paracetamol
- Naproxeno
- Ibuprofeno
- Celecoxid
- Diclofenaco
- Aspirina
- OTROS

10. ¿Conoce usted la dosis de os medicamento que tomó para la fiebre, dolor o inflamación? \*

- Sí
- No

11. ¿Por cuantos días tomó el medicamento para tratar su dolor, fiebre o inflamación? \* \*

- 2 días
- 2 a 4 días
- 5 a 7 días
- de 7 días a mas

12. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento para tratar su dolor, fiebre o inflamación? \* \*

- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- 4 veces al día

**URL DE ENCUESTA ONLINE:**

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScglhAbB79j1ny7b3LMDX1iQKs0kCtOphn5alLApAvtKObOoQ/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScglhAbB79j1ny7b3LMDX1iQKs0kCtOphn5alLApAvtKObOoQ/viewform?usp=sf_link)

### ANEXO 3

