



**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
CLÍNICA DENTAL ALFADENT, PUENTE VIRÚ.**

AGOSTO – NOVIEMBRE 2020

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

AUTORA

**TARRILLO MENDOZA, NATHALI LIZETH
ORCID: 0000-0003-1256-5346**

ASESORA

**ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA
ORCID: 0000-0003-2547-9831**

TRUJILLO – PERÚ

2023

TÍTULO DE LA TESIS

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DENTAL ALFADENT, PUENTE VIRÚ. AGOSTO – NOVIEMBRE 2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Tarrillo Mendoza, Nathali Lizeth

ORCID: 0000-0003-1256-5346

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

ASESOR

Zevallos Escobar, Liz Elva

ORCID: 0000-0003-2547-9831

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

Camones Maldonado, Rafael Diomedes

ORCID: 0000-0002-7839-4498

Claudio Delgado, Alfredo Bernard

ORCID: 0000-0002-1152-5617

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Dr. Camones Maldonado Rafael Diomedes
Presidente

Mgr. Claudio Delgado Alfredo Bernard
Miembro

Mgr. Matos Inga Matilde Anais
Miembro

Dra. Zevallos Escobar Liz Elva
Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, quien me fortaleció en la vida universitaria para lograr alcanzar mis objetivos propuestos, así mismo, porque me ayudo en los momentos de dificultad, debilidad y puso en mi camino a personas increíbles que me motivaron a seguir en este camino de la vida.

A mis padres, que desde un inicio me guiaron con valores de respeto, perseverancia, humildad, honradez, etc. para el desarrollo de mis capacidades y guiarme por el camino del bien, y ser el pilar fundamental durante mi vida universitaria.

DEDICATORIA

A mis padres, por el apoyo incondicional durante estos años de estudio y apoyar a mi formación profesional.

A mis herman@s, por el apoyo moral y la motivación para seguir adelante a pesar de las dificultades que se presentan durante el camino.

A todas las personas que me brindaron su apoyo constante para mejorar a bien con sus consejos, enseñanzas, y experiencias, pues gracias a ello logré culminar el presente trabajo de investigación.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de Antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la clínica Alfadent de Puente Virú. Agosto – noviembre 2020. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo, diseño no experimental, de nivel cuantitativo. Se tuvo una muestra de 201 pacientes entre varones y mujeres mayores de 18 años, a quienes se les aplicó un cuestionario de 12 ítems. Los resultados obtenidos fueron que las edades más frecuentes estaban entre los 18 y 28 años con un 61,05%, el sexo masculino representa un 54,74%, según el grado de instrucción el 71,58% tiene educación superior, el 44,21% se atiende en un consultorio particular, según la forma farmacéutica más usada fue las tabletas con un 91,58%, el medicamento que toman con más frecuencia es el paracetamol con un 49,47%. Se concluye que la prevalencia de uso de AINEs es del 47,26% valores que se considerarán como referencia para posteriores estudios.

Palabras claves: Antiinflamatorios no esteroideos, Prevalencia, Patrones de uso de medicamento.

ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in patients treated at the Alfadent clinic in Puente Virú. August-November, 2020. The methodology used was descriptive, non-experimental, quantitative. There was a sample of 201 patients between men and women over 18 years of age, to whom a 12-item questionnaire was applied. The results obtained were that the most frequent ages were between 18 and 28 years old with 61.05%, the male sex represents 54.74%, according to the degree of instruction 71.58% have higher education, 44, 21% are attended in a private office, according to the most used pharmaceutical form was the tablets with 91.58%, the drug they take most frequently is paracetamol with 49.47%. It is concluded that the prevalence of use of NSAIDs is 52.74%, values that will be considered as a reference for subsequent studies.

Keywords: Non-steroidal anti-inflammatory drugs, Prevalence, Drug use patterns

CONTENIDO

TÍTULO DE LA TESIS	ii
EQUIPO DE TRABAJO	iii
HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	iv
DEDICATORIA.....	vi
RESUMEN	vii
CONTENIDO.....	ix
INDICE DE TABLAS.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	5
III. HIPOTESIS	14
IV. Metodología	15
4.1. Diseño de la investigación.....	15
4.2. Población y muestra	15
4.3. Definición y operacionalización de variables.....	17
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
V. RESULTADOS	21
5.1 Resultados.....	21
5.2. Análisis de resultados	25
VI. CONCLUSIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS.....	36
Anexo 1: Mapa de la ubicación de la clínica Alfadent.....	36
Anexo 2: Consentimiento informado	37
Anexo 3: Instrumento de recolección de datos.....	38

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución según factores sociodemográficos en los pacientes atendidos que usan AINEs en la clínica dental Alfadent de Puente Virú. Agosto – noviembre 2020.....	21
Tabla 2: Distribución porcentual del uso de AINEs más consumidos en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de Puente Virú. Agosto – noviembre 2020.....	22
Tabla 3: Distribución porcentual del uso de AINEs en relación a forma farmacéutica más utilizada en pacientes en la clínica dental Alfadent de Puente en Virú. Agosto – noviembre, 2020.....	23
Tabla 3: Prevalencia puntual del uso de AINEs en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de Puente Virú. Agosto – noviembre 2020.....	24

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, el uso de los antiinflamatorios no esteroideos está ampliamente extendido en tratamientos de enfermedad de artrosis, además para controlar la fiebre, inflamación, dolor agudo, crónico; por lo que se les considera los fármacos más prescritos y de mayor consumo. Se ha considerado a los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) como un grupo farmacológico muy variado y químicamente heterogéneo, su actividad es analgésica, antipirética, antiinflamatoria y antiagregante plaquetario; son muy usados en odontología para lograr el alivio del dolor dental que puede ser ocasionado por la presencia de algún proceso de caries, absceso u otro procedimiento como cirugía o extracción ⁽¹⁾.

Diariamente, el odontólogo atiende diversas situaciones en sus pacientes, dentro ellas observan inflamación en los tejidos a causa de diversos factores, para lo cual usa mayormente los AINEs, que tienen un efecto benéfico al controlar la inflamación y las secuelas, logrando ser útil para localizar y aislar, al mismo tiempo cura y reconstruye al tejido lesionado. Al usar preventivamente los AINEs antes de realizar el tratamiento odontológico resulta beneficioso para prevenir la inducción de sensibilización central al bloquear la llegada nociceptiva al sistema nervioso central ⁽²⁾.

Dentro de los AINEs que se usan frecuentemente en el servicio de odontología, se encuentran a la piroxicam, naproxeno, diclofenaco, celecoxib, ibuprofeno y paracetamol; la preferencia depende de la elección del médico cirujano ⁽³⁾.

Al no haberse encontrado, a nivel local, estudios sobre la prevalencia del uso de este grupo de fármacos a nivel de odontología, es que nos planteamos desarrollar la

presente investigación, para determinar la prevalencia del uso de AINEs en pacientes atendidos en una clínica dental.

Más de 30 millones de personas en el mundo consumen medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) todos los días, y ese consumo aumenta año tras año. Tienen propiedades analgésicas y antiinflamatorias, se han reconocido sus efectos adversos gastrointestinales ⁽³⁾.

Conocer la patogenia, detección y tratamiento del daño y hemorragia del intestino delgado provocados por antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) con las mejoras en los métodos para detectar el daño del intestino delgado causado por los AINEs, ahora está claro que dicho daño y el sangrado asociado ocurren con más frecuencia que en el estómago y el duodeno y también se consideran más peligrosos. Sin embargo, actualmente no existe un tratamiento eficaz para la enteropatía por AINEs, especialmente debido a la escasa correlación entre el daño tisular y los síntomas, la detección sigue siendo un desafío. Además, estudios recientes han demostrado que los fármacos comúnmente utilizados para proteger el tracto gastrointestinal superior (es decir, inhibidores de la bomba de protones) pueden empeorar significativamente el daño inducido por AINEs en el intestino delgado ⁽³⁾

A medida que la esperanza de vida de la población mundial sigue aumentando, también en términos de enfermedades reumáticas, en las últimas décadas ha aumentado considerablemente su uso ⁽¹⁾. Además de sus efectos antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos, el uso de ácido acetilsalicílico (AAS) en dosis bajas también puede reducir

el riesgo de eventos isquémicos cardíacos y cerebrovasculares; esta indicación se ha vuelto popular y muchas personas no tienen prescripción médica. O Absoluta Úselo en caso de indicaciones. Al menos en los Estados Unidos, estos medicamentos son los más utilizados entre los medicamentos recetados o de venta libre. Además, los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos como parte de los medicamentos preventivos para ciertos tumores o el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer han aumentado sus aplicaciones clínicas ⁽³⁾.

Aunque tienen efectos similares en el control del dolor, la seguridad de cada AINE es diferente. El AINE clásico aumentará en gran medida el riesgo de gastrointestinal y Cerebro vascular. En el AINE clásico, el riesgo de complicaciones gastrointestinales varía según el fármaco utilizado, la dosis administrada y la existencia de muchos otros factores de riesgo no relacionados con el fármaco. La aparición en el mercado de los fármacos antiinflamatorios no esteroideos selectivos COX-2 (coxibs), por su eficacia, es similar a la de los antiinflamatorios no esteroideos clásicos, pero con una toxicidad gastrointestinal más segura, lo que provoca una alta expectativa. Posteriormente, las observaciones de la creciente frecuencia de eventos Cerebro Vasculares enfriaron estas expectativas. Finalmente, la prueba de la capacidad de los medicamentos antiinflamatorios no esteroides para causar un daño significativo en el tracto gastrointestinal inferior, junto con la falta de métodos preventivos efectivos, complica el proceso de toma de decisiones ⁽⁴⁾.

En las consultas del servicio de odontología, se usa continuamente los AINEs para los diversos casos que se atienden en consulta, pero a nivel nacional no se conoce específicamente la prevalencia del uso de este grupo farmacológico, por tal motivo nos hemos planteado el siguiente problema. ¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent, Puente Virú? ¿Agosto – noviembre 2020?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent, Puente Virú. Agosto – noviembre 2020

Objetivos específicos:

- Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent, Puente Virú. Agosto – noviembre 2020.
- Identificar los patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent, Puente Virú. Agosto – noviembre 2020.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Barrera M, Peña G. ⁽¹⁾ En Argentina, 2018. En su investigación titulada patrón de prescripción de analgésicos para el control del dolor en endodoncia en docente y alumnos. Cuyo objetivo fue determinar los analgésicos más frecuentemente indicados en la práctica en odontica. La metodología usada fue de tipo descriptiva, transversal. La muestra estuvo conformada por 60 personas donde se utilizó la técnica de la encuesta para recolectar los datos. Como resultado encontraron que el 71,7% fueron de sexo femenino y el 28,3% fueron varones, así mismo en cuanto a la edad prevalente fue 31 a 40 años con un 45%, respecto al tiempo de prescripción la preferencia fue de 5 días (33,3%), según dolor (38,3%), durante 3 días (20%), durante 2 días (6.6%) y durante 7 días (1.6%). Concluyen que el analgésico más indicado es el Ibuprofeno 400 y 600 mg con un 61,6% y Ketorolaco 20 mg con un 26,6%.

Salu P, Guerrero C, Antuña A ⁽²⁾. En el año 2018 en Argentina quienes determinaron la prevalencia de la automedicación con antiinflamatorio no esteroideos (AINEs) en la población que acude al servicio de Clínica Médica del Hospital Municipal de la ciudad de Cosquín. Provincia de Córdoba. La metodología usada fue de tipo descriptiva, transversal. La muestra estuvo conformada por 70 usuarios donde se utilizó la técnica de la encuesta para recolectar los datos. Obteniendo los resultados siguientes: según la edad en mujeres entre 20 y 40 años fue del 94%, el AINE más consumido fue el ibuprofeno con un 51%, según antecedente mórbido la cefalea representa un 39%. También el 50% de los usuarios al menos una vez por mes ha consumido un AINE. La

principal influencia para la automedicación fue la repetición de una indicación previa en el 33%, sólo el 10% conoce al menos una reacción adversa. La prevalencia del uso de AINES es del 51%.

Delgado S, Calvo D ⁽³⁾. en el año 2019, en Bolivia. Indican que la automedicación ha tomado un notable auge en los últimos años, es conocida por la venta indiscriminada de medicamentos recetados en farmacias privadas. Teniendo una prevalencia de 60 % en los países desarrollados. Para su investigación se determinó la frecuencia de uso en todos los pacientes mayores de 65 años que acudieron sin receta y compraron antiinflamatorios esteroideos durante el periodo de estudio de la red farmacias eternidad. Siendo el paracetamol y diclofenaco los principales AINES con los que frecuentemente se automedican, de manera similar, existe una relación directa entre la automedicación y el sexo, siendo la mayoría de sexo femenino.

Gálvez K. ⁽⁹⁾ en el año 2018 en su investigación tuvo por objetivo determinar la prevalencia de uso de AINEs en pacientes que asisten al centro de salud Zoila Obando Pintado en el distrito de Suyo, Ayabaca - Piura. La metodología que se uso fue de tipo descriptiva, de corte transversal, con una muestra de 300 pacientes, a quienes se les aplicó un cuestionario para obtener los resultados siguientes: que el 54 % fue del género femenino, y según nivel educativo el 53,5% tenía educación secundaria, y la morbilidad más prevalente fue el dolor de cabeza con un 35,5%, el medicamento más usado fue el paracetamol con 38,1%, en cuanto a la forma farmacéutica las tabletas tuvieron una prevalencia del 59,8%. Concluyendo que la prevalencia del uso de AINEs es del 88,5%.

Villegas E. ⁽⁴⁾ en Perú año 2018 en su estudio determino la prevalencia del uso de AINEs en pacientes atendidos en el puesto de salud San Benito. La metodología de la investigación fue de tipo descriptivo, con diseño no experimental y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 250 personas. A quienes se les aplicó un cuestionario. Los resultados obtenidos fueron: según los antecedentes mórbidos el dolor/fiebre represento un 52.4%, seguido de las infecciones con un 15.6%, siendo que la forma farmacéutica de tabletas orales fue la más consumida por los pacientes con un 86.3%. Con respecto a los patrones de consumo, el naproxeno fue el AINES reportado como el de mayor utilización con un 26.7%, seguido del paracetamol con un 22.9%. Asimismo, se obtuvo una prevalencia puntual de 51.2%, para AINES, Concluye en cuanto a morbilidad que un 52,4% era dolor y fiebre, el 86,3% de pacientes usaron tabletas vía oral; en cuanto al patrón de uso, el paracetamol se llegó a usar en un 22,9%.

Anchundia C. ⁽⁷⁾ en el año 2018 en su investigación tuvo por objetivo establecer el analgésico más adecuado y eficaz en el tratamiento de supresión en inhibición del dolor en niños. La metodología utilizada fue tipo cuantitativo, exploratoria, descriptiva y de corte transversal. Teniendo una muestra de 120 niños a quienes se les aplicó una encuesta, obteniendo como resultados que el uso del paracetamol en el 50% de los encuestados lo utilizan de primera elección, y un 24% utiliza el ibuprofeno, mientras que un 4% utiliza el naproxeno. Concluyendo que la mayor prevalencia fue del paracetamol con un 50%.

Rondo A. ⁽⁸⁾ en el año 2018 en su investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes atendidos

en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria – Trujillo. La metodología que se uso fue de tipo descriptiva, cuantitativa, de corte transversal y no experimental. La muestra estuvo conformada por 250 personas a quienes se les aplicó una encuesta y se obtuvo los resultados siguientes: que el 65,2% fueron damas, y las edades más prevalentes fueron entre los 18 y 35 años de edad, el 90,8% de la forma farmacéutica más usada fueron las cápsulas, y el medicamento más usado es el naproxeno con un 34,8%, mientras que la morbilidad más prevalente fue el dolor con un 38,4%. Concluyendo que la prevalencia de uso de AINEs fue de 89,2%.

Castañeda J. ⁽⁹⁾ en el año 2019 en su investigación tuvo por objetivo determinar la prevalencia del uso de AINEs en los pacientes atendidos en el Hospital distrital Santa Isabel, El Provenir-Trujillo. La metodología usada fue de tipo descriptivo, corte transversal y diseño observacional con enfoque cuantitativo, y la muestra estuvo conformada por 250 personas a quienes se les realizó una encuesta obteniendo los resultados siguientes: según datos sociodemográficos el mayor número de pacientes encuestados se encuentran entre 18 y 35 años de edad con un 64% donde el 53,6% pertenece al género femenino y el 52% terminó sus estudios secundarios, en cuanto a los patrones de uso de medicamento el más utilizado fue las tabletas con un 87,6% y el antecedente morboso más prevalente fue el dolor musculoesquelético con el 26,4%. Concluyendo que la prevalencia del uso de AINEs fue del 90%.

2.2. Bases teóricas de la investigación

Para aliviar el dolor a nivel buco-dental de grado leve ha moderado y que tienen origen nociceptivo e inflamatorio va a requerir mayormente que se prescriban los antiinflamatorios no esteroideos; por lo tanto, es importante tener conceptos acerca del tema de nuestra investigación.

Prevalencia

Según la Organización Panamericana de la Salud, menciona que la prevalencia es el número de casos existentes de una morbilidad u otro evento de salud, entre el número de personas de una población en un periodo específico. Matemáticamente viene a ser la probabilidad de que un individuo que pertenece a una población base se vea afectado por un evento (enfermedad) de interés en un momento dado ⁽¹⁰⁾.

Su fórmula es:

$$PP = \frac{\text{Número de casos existentes en el lugar } X \text{ y momento en el tiempo}}{\text{Número total de personas de la población en el mismo lugar y tiempo}} \times 100$$

Uso adecuado de medicamentos

Podemos considerar que todo medicamento viene a ser la herramienta base en el tratamiento moderno, el que es indicado luego de realizado el respectivo diagnóstico, así como va a lograr prevenir, curar, atenuar y tratar la morbilidad y los síntomas que ocasiona; por tal motivo deben ser indicados apropiadamente por el personal sanitario. Es así que las organizaciones mundiales lo definen: “los pacientes reciban fármacos apropiados para sus necesidades clínicas, a dosis ajustadas a su situación particular,

durante un periodo adecuado de tiempo y al mínimo costo posible para ellos y la comunidad”⁽¹¹⁾.

El Ministerio de Salud tiene como objetivo de establecer una cultura del uso racional de fármacos a nivel nacional, a la vez se ha planteado de diversas estrategias para que se logre esta actividad mediante acciones para evaluar cómo se realiza el uso adecuado de medicamentos, va a determinar el área crítica e implementar actividades en el manejo adecuado de los medicamentos que se indican a los pacientes para evitar reacciones adversas y lograr la disminución y/ curación de la morbilidad⁽¹²⁾.

Antinflamatorios no esteroideos (AINES)

Son considerados el grupo farmacológico cuya estructura química es heterogénea y tiene actividades antipiréticas, antiinflamatorias y analgésicas; generalmente son indicadas para disminuir desde el dolor simple a neurológico. En cuanto a Odontología se usa para aliviar el dolor dental debido a caries, abscesos, intervenciones quirúrgicas y extracción ⁽⁴⁾.

Su mecanismo de acción se basa en la inhibición del ciclo – oxigenasa interfiriendo la formación de prostaglandinas, enzimas mediadoras del dolor; la mayoría presentan contraindicaciones como: hipersensibilidad en pacientes con alergias, en pacientes con antecedentes patológicos, mujeres gestantes; en lactancia y pacientes que presentan cuadros asmáticos. Tiene la capacidad de producir náuseas, molestias gastrointestinales y ulceración; ya que inhiben la síntesis de sustancias (mucopolisacáridos) que protegen al estómago de la erosión del ácido clorhídrico ⁽⁴⁾.

Inflamación

Sucede cuando el sistema inmunológico de los organismos va a responder frente a los daños ocasionados en su célula y el tejido vascularizado, por microorganismos patógenos, bacterias u otros agresores biológicos, físicos o mecánicos; casi siempre es la respuesta reparadora, o procesos que va a implicar mayor gasto de energías metabólicas. La inflamación se inicia al activarse un sensor especializado que ocasiona producir un lote específico de mediadores, esto altera el estado funcional de la célula, tejido y órgano, permitiendo su adaptación y luego reparación del daño ocasionado por el inductor ⁽¹³⁾.

Dolor

Considerado como un signo de morbilidad y razón continua de las consultas, pudiendo clasificarse en agudo y crónico. El estímulo que causa el dolor es detectado por un receptor, y el proceso a nivel neural de éste va a comprender a la transducción, donde el estímulo nociceptivo se convierte en señal eléctrica a nivel del nociceptor ⁽¹⁴⁾.

Los antiinflamatorios no esteroideos se clasifican según ⁽¹⁵⁾:

- Estructura química
 - Salicilato: ácido acetilsalicílico, salsalato, disflunisal, fosfosal, acetilato de lisina.
 - Pirazolona: fenilbutazona.
 - Indolacéticos: indometacina, tolmetin, sulindaco, acemetacina
 - Arilacéticos: diclofenaco, aclofenaco, nabumetona.
 - Arilpropiónicos: ibuprofeno, naproxeno, ketoprofeno, flurbiprofeno.

- Oxicams y análogos: piroxicam, tenoxicam, meloxicam.
- Fenamatos: ácido mefenámico, meclofenamato.
- Inhibidores selectivos de la COX-2: celecoxib, etoricoxib, lumiracoxib
- Vida media plasmática: los grupos analgésicos:
 - En cuanto a salicilatos con vida media corta (menor de 6 horas): ácido acetilsalicílico, salsalato, acetilato de lisina; y con vida media larga (mayor de horas): diflunisal, fosofosal.
 - En cuanto a pirazonas, solamente hay con vida media larga: fenilbutazona.
 - El grupo indolacéticos con vida media corta: indometacina, tolmetin; y con vida media larga: sulindaco.
 - El grupo arilacético con vida media corta: diclofenaco; y con vida media larga: aceclofenaco, nabumetona.
 - Los arilpropiónicos de vida media corta: ibuprofeno, ketoprofeno, flurbiproneo; y de vida media larga: naproxeno.
 - Los oxicams y análogos de vida media larga: piroxicam, tenoxicam, meloxicam.
 - Los inhibidores de la COX-2 de vida media larga: celecoxib, etoricoxib, lumiracoxib.

Efecto adverso

Lesión o complicación que prolongue la estancia hospitalaria, que precise procedimientos diagnósticos o tratamientos adicionales o que esté relacionado con incapacidad alta ⁽¹³⁾.

Uso irracional de medicamentos

El uso irracional de medicamentos en los pacientes constituye un riesgo permanente, así mismo, un gasto de recursos abrupto incluso diversos factores aportan para que se dé esta realidad, ahora bien, el principal hábito para que esto ocurra recae sobre la prescripción de los médicos el cual es uno de los más usuales, si bien es cierto que la prescripción es un proceso en el cual se usa la razón de información actualizada e independiente respecto a los medicamentos se debe prescribir de forma correcta ⁽¹⁶⁾.

Patrón de consumo del medicamento

En cuanto al uso racional de medicamentos se brinda al paciente cuando realmente lo requiere para cierta necesidad clínica y lograr mejorar su salud. Una vez que el paciente adquiere el medicamento debe almacenarlo adecuadamente para lograr mantener su calidad y estar seguro de su uso ⁽¹⁶⁾.

Podemos mencionar que un patrón es el conjunto de elementos que van a formar una unidad particular, en otras palabras, van a caracterizar el consumo del medicamento en los pobladores, en un contexto dado y se podría usar como base para determinar el perfil, la tendencia a usar y el costo del tratamiento en diversos horizontes, lo que nos permitirá evaluar y perfeccionar la política junto con programas del Ministerio de Salud. Dentro de las dimensiones y variables del patrón de consumo de medicamentos se puede ver ⁽¹⁶⁾:

- Patrón de la persona; se encuentra la edad, sexo, grado de instrucción, nivel socio-económico y cultural.

- Patrón del medicamento; se encuentra al medicamento consumido, presentación, dosis, frecuencia de consumo, tiempo de tratamiento, tipo de medicamento, indicaciones, efectos del consumo y fuente de donde obtuvo.
- Patrón de creencias, actitudes y prácticas; se observa datos de quien indicó el medicamento, el motivo por el que acudió a otra persona y no persona sanitaria, satisfacción con la indicación, cumplimiento y manejo del fármaco.
- Patrón del prescriptor y dispensador; conocimientos, años de graduación, especialidad, nivel de atención, hábitos de prescripción y dispensación.
- Patrón del sistema de salud; observando la calidad del cuadro de fármacos que ofrece.

Automedicación

Es una praxis común en cual las personas piensan que conocer por sí mismas las enfermedades es sinónimo de tratarse con medicamentos a libre demanda, así mismo, también se usan las plantas medicinales como remedios caseros que se encuentren disponibles en el mercado y los cuales no necesitan una prescripción médica para su obtención, por otro lado hay una gran influencia de los amigos, familiares, químico farmacéutico o algún otro profesional de salud para determinar que como tuvieron una enfermedad con similares síntomas creen que deben tomar cierto medicamento para ese malestar, sin saber que están encubriendo otra enfermedad potencial ⁽¹⁷⁾.

III. HIPÓTESIS

Implícita

IV. Metodología

4.1. Diseño de la investigación

La presente investigación fue de diseño no experimental, nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo y de corte transversal en donde se la prevalencia del uso de AINEs en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de puente Virú.

Esquema de investigación:



Donde:

M: Muestra

O: Observación

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

La población estuvo conformada por todos los pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de Puente Virú, distrito de Virú, Provincia de Trujillo, departamento La Libertad que fue un total de 560 durante los meses de agosto – noviembre del 2020.

4.2.2. Muestra

Considerando el total de atendidos de durante los meses de para estimar la muestra se usó la siguiente fórmula de Duffau modificada ⁽¹⁸⁾:

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

Donde

n = tamaño de muestra.

z = nivel de confianza

P = probabilidad del fracaso

q = probabilidad del éxito

e = margen de error

N = tamaño de población.

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 560}{(0.05)^2 \times (560 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n = 201 Pacientes atendido en la clínica

4.2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión

- Pacientes que son atendidos en la clínica Alfadent de Puente Virú durante los meses de agosto a noviembre 2020.
- Pacientes atendidos en la clínica Alfadent entre los 18 a 50 años de edad.
- Pacientes que acepten participar de manera voluntaria en la investigación.

Criterios de Exclusión

- Pacientes que son atendidos en la clínica Alfadent de Puente Virú fuera de los meses de agosto a noviembre 2020.
- Pacientes atendidos en la clínica Alfadent y no acepten participar de la encuesta.
- Pacientes atendidos en la clínica Alfadent y se encuentren fuera de las edades de 18 a 50 años.

4.3. Definición y operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia del uso de AINES	Factores sociodemográficos	Vienen a ser los factores que van a hacer referencia a la edad, nivel de instrucción, situación económica, entre otros, de la población.	Se determinó mediante una encuesta	Frecuencia. Porcentajes	Cuantitativo de razón.
	Patrones de uso de AINES	Vienen a ser diversos indicadores que nos van a dar a conocer sobre el uso de los AINES en la población en estudio.	Se determinó mediante una encuesta	Frecuencia. Porcentajes.	Cuantitativo de razón

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación se obtuvo la información mediante un cuestionario, el cual estuvo dirigido a los pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de Puente Virú. Durante los meses de agosto a noviembre 2020.

Técnica

Se recolectó la información con la técnica de la encuesta, luego se procedió a pedir el consentimiento a los pacientes para poder aplicar las encuestas, a la vez se explicó los objetivos que se quieren cumplir con la investigación.

Instrumento

Para la investigación se utilizó como instrumento un cuestionario elaborado en Google forms el cual se estuvo de la investigación de tesis Llanos E ⁽²⁶⁾ en el año 2019. validado por el juicio de expertos y tuvieron preguntas de opción múltiple, cerradas y de respuesta con escala para poder determinar según los datos generales, factores sociodemográficos y patrones de uso de los AINEs, así mismo estos estuvieron distribuidos en 12 preguntas.

Prevalencia puntual

$$\text{Prevalencia puntual} = \frac{\text{Numero de pacientes que consumen AINEs} \times 100}{\text{Total de la muestra}}$$

4.5. Plan de análisis

Finalizada la recolección de datos se procedió a trabajar la información con el programa informático Microsoft Office Excel 2016. En la cual se realizó en tablas de frecuencias absolutas y relativas que finalmente fueron presentadas en la sección de resultados.

4.6. Matriz de consistencia

Título de la Investigación	Enunciado del problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño de la investigación	Variables	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
Prevalencia del uso de AINEs en pacientes atendidos en la clínica Alfadent de Puente Virú. Agosto – noviembre 2020	¿Cuál es la prevalencia del uso de AINEs en pacientes atendidos en la clínica Alfadent de Puente Virú? ¿agosto - noviembre 2020?	General: Determinar la prevalencia del uso de Antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la clínica Alfadent de Puente Virú. Agosto – noviembre 2020	Implícita.	El diseño de la investigación es observacional, no experimental, que medio la prevalencia del uso de AINEs en pacientes atendidos en la clínica Alfadent de Puente Virú. Agosto – noviembre 2020	Prevalencia del uso de AINEs	Factores sociodemográficos	Se determinó mediante una encuesta	Indicador: frecuencia y porcentajes. Escala de medición: Cuantitativo de razón	Tras la recolección de los datos se utilizó el Programa informático Microsoft Office Excel 2019 para obtener datos de frecuencia y distribución porcentual
		Específicos: . Determinar la prevalencia puntual del uso de aines en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de puente Virú. Agosto – noviembre 2020 •Identificar los patrones de uso de los AINEs en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de Puente en Virú. Agosto – noviembre 2020.				Patrones de uso de los AINEs	Se determinó mediante una encuesta	Indicador: Frecuencia y porcentajes. Escala de medición: Cuantitativo de razón	

4.7. Principios éticos

En la presente investigación se trabajó siguiendo el código de ética Versión 005 ⁽²⁰⁾ de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, los que se encuentran en el código de ética para la investigación: Protección de las personas: Las personas que son participes de nuestra investigación no pudieron ser expuestas al público. Considerando su dignidad humana, su identidad, diversidad, confidencialidad y la privacidad. Libre participación y derecho a estar informado: Los involucrados en la investigación deben estar bien informados sobre la investigación y sobre los que se hizo en cada momento de la investigación y que finalmente debió ser compartidos estos datos con ellos mismo. Beneficencia no maleficencia: Se tuvo en cuenta evitar hacer daño, disminuir los posibles efectos adversos y se tuvo que maximizar los beneficios de la investigación. Justicia: El investigador debió de contemplar los sesgos durante la investigación para obtener los datos necesarios y fidedignos y no dar lugar a prácticas injustas para el desarrollo de las actividades que se puedan desarrollar durante la investigación. Buenas prácticas de los investigadores: El investigador será consiente de su responsabilidad frente la sociedad. Las cuales no debió ser delegada a otras personas. También se debió de guardar la debida confidencialidad sobre los datos de las personas involucradas en la investigación.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1 Distribución porcentual según factores sociodemográficos en los pacientes atendidos que usan AINEs en la clínica dental Alfadent de Puente Virú. Agosto – noviembre 2020.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Nº	Porcentaje
Edad		
De 18 a 28 años	58	61,05
De 29 a 39 años	22	23,16
De 40 a 50 años	15	15,79
Total	95	100
Sexo		
Masculino	52	54,74
Femenino	43	45,26
Total	95	100
Grado de Instrucción		
Sin estudios	2	2,11
Primaria	3	3,16
Secundaria	22	23,16
Superior	68	71,58
Total	95	100

Fuente: Elaboración propia del investigador

Tabla 2 Distribución porcentual según el uso de AINEs más consumidos en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de Puente Virú. Agosto – noviembre 2020.

AINEs más consumidos	N°	Porcentaje
Paracetamol	47	49,47
Ibuprofeno	23	24,21
Diclofenaco	14	14,74
Otros	11	11,58
Total	95	100

Fuente: Elaboración propia del investigador

Tabla 3 Distribución porcentual del uso de AINEs en relación a forma farmacéutica más utilizada en pacientes en la clínica dental Alfadent de Puente en Virú. Agosto – noviembre, 2020

Forma Farmacéutica	N°	Porcentaje
Tabletas y cápsulas	87	91,58
Inyectables	8	8,42
Total	95	100

Fuente: Elaboración propia del investigador

Tabla 4 Distribución porcentual según la prevalencia puntual del uso de AINEs en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de Puente Virú. Agosto – noviembre 2020

Prevalencia puntual	N°	Porcentaje
No	106	52,74
Si	95	47,26
Total	201	100

Fuente: Elaboración propia del investigador

5.2. Análisis de resultados

El propósito del estudio fue determinar la prevalencia del uso de AINEs en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de Puente Virú. Agosto – noviembre 2020. Donde se planteó la siguiente hipótesis; que en los pacientes atendidos la prevalencia es alta, debido al uso de información no válida y creencias falsas sobre el tema, existe un uso indebido generalizado de estos medicamentos dentro de la población, quienes lo consumen de manera indiscriminada y sin un control establecido por parte de un profesional de salud quien los oriente respecto al tema y sus reacciones adversas que puede ocurrir.

En la Tabla 1 se aprecia que los pacientes atendidos en la clínica Alfadent que usan AINEs, en cuanto a edad, se observa que el 61,05% se encuentra entre los 18 a 28 años, en cuanto al sexo, el 54,74% son de sexo masculino, en cuanto a grado de instrucción, el 71,58% tiene superior. Resultados semejantes a lo hallado por Rondo ⁽⁶⁾, quien encontró un 62,8% entre los 18 a 35 años; pero así mismo difiere en cuanto al sexo, ya que encontró el 65,2% fue femenino y el 51,6% contaron con educación secundaria. Observamos que en nuestro estudio son los hombres los que mayormente han consumido los AINEs y su nivel de educación es superior; cabe mencionar que esto puede deberse a que este grupo poblacional es el que mayormente acude a atenderse por molestias dentales y por lo cual son los que mayormente participaron en nuestra encuesta.

Así mismo, una gran parte de los usuarios acuden a los establecimientos farmacéuticos a comprar algún tipo antiinflamatorios no esteroideos pero no tienen en cuenta sus

efectos adversos, donde algunos estudios han demostrado que educar a los a las personas a edad adulta es difícil cambiar ciertos aspectos de su vida como por ejemplo sus costumbres es por este motivo que existe una alta tasa de automedicación lo cual oculta a ciertas patologías que no son tratadas a su debido tiempo, el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos debe ser considerando como una propaganda informativa enfatizando los riesgos que puede traer a futuro.

En la Tabla 2 se muestran los patrones de uso de los AINEs en los pacientes que toman un medicamento con más frecuencia, el 49,47% usan paracetamol. Semejante a lo hallado por Flores, et al. ⁽³⁾, quien encontró que el mayor porcentaje uso paracetamol y Alarcón ⁽⁶⁾, que un 36,4% usaron Paracetamol. Difiere con lo hallado por Barrera y Peña ⁽¹⁾, quienes encontraron que el analgésico más indicado es el Ibuprofeno 400 y 600 mg; Nizama ⁽⁵⁾ y Sánchez ⁽¹⁾, encontraron que el AINE más usado fue Naproxeno Sódico 550 mg; y Rondo ⁽⁸⁾, encontró que el 34,8% usaron Naproxeno. Esto se puede deber a que el paracetamol es el AINE más barato y el más conocido por la población, motivo por el cual es de mayor usado.

En la tabla 3 se muestra que en la actualidad los medicamentos que usa para el dolor el 91,58% usan tabletas y cápsulas. Semejante a lo hallado por Alarcón ⁽⁶⁾, quien encontró un alto porcentaje (68,8%) que usaron tabletas y cápsulas; así como, a lo hallado por Rondo ⁽⁸⁾, quien halló un 90,8% en presentación de cápsulas. Cabe mencionar que estos medicamentos son más rápidos de consumir de manera oral y su mecanismo de acción es rápido, motivo por el cual son los más usados por la población.

En cuanto a si conoce Usted la dosis del medicamento que toma, el 73,68% refiere que sí. Por cuántos días toma el medicamento para su malestar, un 54,74% por menos de 2 días. Sobre cuántas veces al día toma el medicamento, el 45,26% refiere. En cuanto a si adquiere medicamentos, el 43,16% por prescripción médica. En cuando toma el medicamento ¿presenta o siente alguna molestia, el 87,37% no presenta. Vemos que la población mayormente sabe cómo tomar el AINE y fue prescrito por prescripción médica, por lo que, según la teoría, consideramos que todo medicamento debe ser indicado apropiadamente por el personal sanitario. Es así que las organizaciones mundiales lo definen: “que los pacientes reciban fármacos apropiados para sus necesidades clínicas, a dosis ajustadas a su situación particular, durante un periodo adecuado de tiempo y al mínimo costo posible para ellos y la comunidad” ⁽¹¹⁾. Concluimos que un patrón es el conjunto de elementos que van a caracterizar el consumo del medicamento en los pobladores, en un contexto dado y se podría usar como base para determinar el perfil, la tendencia a usar y el costo del tratamiento en diversos horizontes, lo que nos permitirá evaluar y perfeccionar la política junto con programas del Ministerio de Salud ⁽¹⁶⁾

Incluso los especialistas advierten que las consecuencias más comunes de administrarse medicamentos antiinflamatorios no esteroides sin la supervisión médica, puede afectar seriamente el funcionamiento de los riñones e inhibir la irrigación sanguínea a ciertas partes del cuerpo. Dentro de los análisis que se puede realizar para determinar el funcionamiento renal son los exámenes de creatinina que nos indicara el estado de nuestros principales filtros renales. Y si existe un consumo irracional de estos

medicamentos se puede llegar a una disfunción renal y alterar otros sistemas de nuestro organismo.

En la Tabla 4 se muestra la prevalencia del uso de AINEs en los pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent fue de 52,74%. Valores que se asemejan a los hallado por Alarcón ⁽⁶⁾ quien encontró un 52,3% de prevalencia del uso de AINEs y Rondo ⁽⁸⁾ un 89,2% utilizaron AINEs. De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud ⁽¹¹⁾, refiere que la prevalencia es el número de casos existentes de una morbilidad u otro evento de salud, entre el número de personas de una población en un periodo específico. Podemos mencionar que nuestra realidad no es diferente a otros realizados a nivel nacional, en donde se observa un alto porcentaje del uso de AINEs por la población con molestias a nivel dental, pudiendo deberse a que se encuentran al alcance de los pobladores, se expenden en las boticas sin receta médica.

VI. CONCLUSIONES

- La prevalencia de uso de AINEs en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de Puente en Virú durante el periodo de agosto – noviembre del año 2020 fue del 47,26%, valor que se considera de referencia para futuras investigaciones.
- Según los factores sociodemográficos se identificó que la relación del uso de AINEs en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de Puente en Virú durante el periodo de agosto – noviembre del año 2020 fue mayor número de personas encuestadas se encuentra entre las edades de 18 y 28 años con un 61,05%, el sexo masculino representa un 54,74%, según el grado de instrucción el 71,58% tiene educación superior.
- En cuanto a los patrones de uso, se identificó que en pacientes atendidos en la clínica dental Alfadent de Puente en Virú durante el periodo de agosto – noviembre del año 2020, el 44.21% acude a un consultorio particular para atender su problema de salud, la forma farmacéutica más consumida fue las tabletas con un 91,58%, el 49,47% mencionó que toma paracetamol y un 43,16% tiene una receta médica para comprar su medicamento y un 87,37% no presento alguna molestia cuanto toma su medicamento.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Sugerir que la DIGEMID realice las inspecciones respectivas a los establecimientos farmacéuticos para evidenciar que la presencia del químico farmacéutico o del director técnico del establecimiento para llevar un mejor control de los medicamentos y evitar el uso indiscriminado.
- Realizar charlas educativas a los pobladores para evitar la automedicación por parte de los medicamentos y evitar complicaciones si se llegara a consumir fuera de lo establecido.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barrera M, Peña G. Patrón de prescripción de analgésicos para el control del dolor en endodoncia. Rev. Fac de odont. 2018; 12(1): 38-43.
2. Salu P, Guerrero C, Antuña A. Pesquisa de pacientes automedicados con AINEs en el servicio de Clínica Médica del Hospital Municipal de Cosquín, Provincia de Córdoba (Argentina). Rev el Farm . 2018; 25 (3): 1003 -1004.
3. Delgado S, Calvo D. automedicación con antiinflamatorios no esterorideos en mayores de 65 años en la red de farmacias eternidad (octubre – diciembre) 2025. [Internet]. [Tesis] Bolivia: Universidad mayor de san Andrés; 2019 [citado el 05 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/22946>
4. 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 [Internet]. [Tesis] Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado el 05 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4722>
5. Nizama M, Sánchez A. AINEs prescritos frecuentemente por los cirujanos dentistas en la ciudad de Chiclayo. Rev. Salud & Vida Sipanense. 2018; 4(1):8–12.

6. Alarcón H. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del sector I, del centro poblado Las Lomas, distrito Huanchaco - Trujillo. Octubre 2017- enero 2018 [Internet]. [Tesis] Perú: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2018 [citado 05 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3686>

7. Anchundia C. Administración de analgésicos en escolares. [Internet]. [Tesis]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2018 [citado 05 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/19317>

8. Rondo A. Prevalencia de uso de Antiinflamatorios No Esteroideos (AINES) en pacientes atendidos en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria - Trujillo, durante el período setiembre – diciembre 2014. [Internet]. [Tesis]. Perú: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2018 [citado 05 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1526>

9. Castañeda J. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital Distrital Santa Isabel, El Porvenir-Trujillo [Internet]. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado el 05 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1604>

10. Gálvez K. Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado - Suyo - Ayabaca enero – junio 2018. [Internet]. [Tesis]. Perú: Universidad San Pedro; 2018 [citado el 26 de octubre del 2020]. Disponible en:http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9285/Thesis_59652.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Organización Panamericana de la Salud. Indicadores de salud: aspectos conceptuales y operativos. [Internet]. 2020 [citado 8 de mayo del 2020]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14402:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations-section-2&Itemid=0&limitstart=2&lang=es

12. Ministerio de Salud Chile. Uso racional de medicamentos. 1° edic. MINSAL, Chile; 2010

13. Ministerio de Salud Perú. indicadores de uso racional de medicamentos. [Internet]. 2019 [citado 08 de mayo del 2020]. Disponible en:
http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/indicadores_urm_2009.pdf

14. Zegarra J. Bases fisiopatológicas del dolor. Rev. Acta Méd. Peuana. 2017; 24(2): 2-4

15. García P. Inflamación. Rev. Academia Ciencia Exac. Física Nat.; España, 2008; 102(1): 91-159
16. Gómez J, Santos G, Doménech R, Cortés R, Álvarez A, et al. Antiinflamatorios no esteroideos [Internet]. 2018 [citado 09 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://svreumatologia.com/wp-content/uploads/2008/04/Cap-26-Antiinflamatorios-no-esteroideos.pdf>
17. García A, Carbonel L, López P, León P. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Rev. Horiz sanit. [Internet]. 2013 [citado el 07 de mayo del 2020]. 12(3): 81-82. Disponible en: <https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/71>
18. Castro V. Prevalencia y valoración del uso de AINES en el Asentamiento Humano Las Dalías- Piura, Enero – Junio 2018 [Internet]. [Tesis]. Perú: Universidad San Pedro; 2018 [citado el 5 de mayo del 2020]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6004/Tesis_57691.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Duffau T. Gastón. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev chil pediatri [Internet]. 1999 [citado el 21 de octubre de 2021] ; 70(4): 314-324. Disponible en:http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041061999000400009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41061999000400009>.

20. Código de ética para la investigación versión 005. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020
21. Llanos E. prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores de la urbanización Santiago Antúnez de Mayolo – Chimbote, Abril – junio 2019. [Internet]. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado el 05 de mayo del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23163/IBUPROFENO_PREVALENCIA_LLANOS_MEGO_ESTHER_ELIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1: Mapa de la ubicación de la clínica Dental Alfadent

Fuente: Google maps. Disponible en: <https://www.google.com/maps/@-8.4220159,-78.7774694,3a,76.7y,342.78h,83.62t/data=!3m6!1e1!3m4!1sgOHGrBDNepIXr-bJ9PWuMQ!2e0!7i13312!8i6656?hl=es-ES>



Anexo 2: Consentimiento informado

PREVALENCIA DEL USO DE AINES EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA
DENTAL ALFADENT DE PUENTE VIRÚ. AGOSTO – NOVIEMBRE, 2020

Investigador Responsable: Tarrillo Mendoza, Nathali Lizeth

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan usualmente los medicamentos AINEs. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre ¿Cómo lo toma?, ¿Quién le recomendó?, ¿Razones por las que no acude al médico o farmacéutico?, etc.

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

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: ____ de _____ del 2020

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO

Instrucciones: Estimado(a) Señor (a), a continuación, se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque con una “X” la que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad

De 18 a 28 años	<input type="checkbox"/>
De 29 a 39 años	<input type="checkbox"/>
De 40 a 50 años	<input type="checkbox"/>

2. Sexo

Femenino	<input type="checkbox"/>
Masculino	<input type="checkbox"/>

3. Grado de Instrucción

Sin estudios	<input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>
Superior	<input type="checkbox"/>

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

4. Al tener dolor de diente, ¿dónde acudió para atender su malestar?

Hospital, centro de salud y/o posta médica	<input type="checkbox"/>
Farmacia y/o cadenas de botica	<input type="checkbox"/>
Consultorio particular	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Si la respuesta es otros,
especificar:.....
.....

III. USO DE MEDICAMENTOS:

5. ¿Anteriormente ha tomado medicamentos para su dolor?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

6. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para el dolor?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

Si la respuesta es sí:

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| Tabletas y cápsulas | <input type="checkbox"/> |
| Gotas oftálmicas o nasales | <input type="checkbox"/> |
| Inyectables | <input type="checkbox"/> |
| Cremas o ungüentos | <input type="checkbox"/> |
| Inhaladores | <input type="checkbox"/> |

7. ¿Qué medicamento(s) toma con más frecuencia?

- | | |
|-------------|--------------------------|
| Naproxeno | <input type="checkbox"/> |
| Ibuprofeno | <input type="checkbox"/> |
| Diclofenaco | <input type="checkbox"/> |
| Paracetamol | <input type="checkbox"/> |

Otros:.....

8. ¿Conoce Usted la dosis del medicamento que toma?

- | | |
|----|--------------------------|
| Si | <input type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/> |

9. ¿Por cuántos días toma el medicamento para su malestar?

- | | |
|-----------------|--------------------------|
| Menos de 2 días | <input type="checkbox"/> |
| De 2 a 4 días | <input type="checkbox"/> |
| De 4 a 6 días | <input type="checkbox"/> |
| Más de 7 días | <input type="checkbox"/> |

10. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento?

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> |

11. Usted adquiere medicamentos por:

- | | |
|--|--------------------------|
| Prescripción médica | <input type="checkbox"/> |
| Recomendación del Químico Farmacéutico | <input type="checkbox"/> |
| Otro Profesional de Salud | <input type="checkbox"/> |
| Otras razones | <input type="checkbox"/> |

12. Cuando toma el medicamento ¿presenta o siente alguna molestia?

- | | |
|----|--------------------------|
| Si | <input type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/> |

Cuestionario on line link: <https://forms.gle/NzKNse7hcBanVc6d9>