



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIFLAMATORIOS NO
ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA
FARMACIA MULTIFARMA, URBANIZACIÓN SAN
ISIDRO –TRUJILLO. ABRIL- JULIO 2019**

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

AUTOR

MONZON CASTILLO, INGRID BRIGITTE

ORCID: 0000-0002-9080-4031

ASESOR

VASQUEZ CORALES, EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

TRUJILLO– PERÚ

2020

**PREVALENCIA DEL USO DE
ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN
PACIENTES ATENDIDOS EN LA FARMACIA
MULTIFARMA, URBANIZACIÓN SAN ISIDRO –
TRUJILLO. ABRIL- JULIO 2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Monzón Castillo, Ingrid Brigitte

ORCID: 0000-0002-9080-4031

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

ASESOR

Vasquez Corales, Edison

ORCID: 0000-0001-9059-6394

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

JURADO

Díaz Ortega, Jorge Luis

ORCID ID: 0000-0002-6154-8913

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID ID: 0000-0002-7897-8151

Rodas Trujillo, Karem Justhin

ORCID ID: 0000-0002-8873-8725

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega
Presidente

Mgr. Teodoro Walter Ramírez Romero
Miembro

Mgr. Karem Justhin, Rodas Trujillo
Miembro

Dr. Edison, Vásquez Corales
Asesor

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios, por haberme dado la vida y el regalo más grande que son mis padres, hermanos, por no dejarme caer en ningún momento y por permitirme formarme profesionalmente.

A mis profesores por sus enseñanzas, consejos, asesorías, confianza y experiencias brindadas, las cuales fueron compartidas durante mi trayectoria profesional.

DEDICATORIA

A mis padres por estar siempre a mi lado, por brindarme su amor incondicional, siempre me apoyaron en la parte moral para así poder desarrollarme como persona y como profesional.

A Dios quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante, enseñándome a encarar las adversidades y no desfallecer en el intento.

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 farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro - Trujillo, durante el periodo de Abril a Julio del 2019. Se realizó una investigación de corte transversal, nivel explicativo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 250 personas mayores de 18 años a quienes se le aplicó un cuestionario sobre el consumo de AINES. En relación a los patrones de uso, el 41,2% consumió antiinflamatorios no esteroideos para tratar la mialgia, siendo la forma farmacéutica de uso más frecuente las tabletas en 59,6%. El antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el naproxeno con 40 ,8%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pacientes en estudio es de 72,4%.

Palabras clave: Antiinflamatorios no esteroideos, prevalencia , uso de medicamentos

ABSTRACT

This research work was carried out with the aim of determining the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in patients treated at the Multifarma pharmacy, Urbanización San Isidro-Trujillo, during the period from April to July 2019. A cutting investigation was carried out transversal, explanatory level and non-experimental design. The sample was made up of 250 people over the age of 18 to whom a questionnaire on NSAID consumption was applied. Regarding usage patterns, 41.2% consumed non-steroidal anti-inflammatory drugs to treat myalgia, with the most frequently used pharmaceutical form being tablets in 59.6%. The most widely consumed non-steroidal anti-inflammatory drug was naproxen with 40.8%. It is concluded that the specific prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in the patients under study is 72.4%.

Key words: Non -steroidal, anti- inflammatory drugs, prevalence, drug use

CONTENIDO

1. Título.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Agradecimiento y dedicatoria.....	iv
5. Resumen y abstract.....	v
6. Contenido.....	vi
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	vii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	5
III. Hipótesis.....	12
IV. Metodología.....	12
4.1 Diseño de la investigación.....	12
4.2 Población y muestra.....	12
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	15
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
4.5 Plan de análisis.....	17
4.6 Matriz de consistencia.....	18
4.7 Principios éticos.....	19
V. Resultados.....	20
5.1 Resultados.....	20
5.2 Análisis de resultados.....	22
VI. Conclusiones.....	24
Aspectos complementarios.....	25
Referencias bibliográficas.....	26
Anexos.....	31

ÍNDICE DE TABLAS

- TABLA 1.** Distribución porcentual de los antecedentes mórbidos en relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro- Trujillo. Abril- Julio 2019.
- TABLA 2.** Distribución porcentual de la forma farmacéutica utilizada por los pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro- Trujillo. Abril- Julio 2019.
- TABLA 3** Distribución porcentual de los antiinflamatorios no esteroideos de mayor frecuencia de uso en los pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro- Trujillo. Abril- Julio 2019.
- TABLA** Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro- Trujillo. Abril- Julio 2019.

I. INTRODUCCIÓN

La inflamación genera una reacción del propio cuerpo, lo que causa a cada célula efectos malos y reacciones inmunitarias. Es una respuesta protectora que tiene el fin de derribar cada agente y después reparar a cada tejido ⁽¹⁾.

El dolor es una experiencia muy desagradable para cada persona ya que se da por una estimulación de las terminaciones nerviosas sensitivas. Es un síntoma importante de la inflamación debido a que es valioso para diagnosticar enfermedades. En ocasiones solo se trata de una molestia, como un leve dolor de cabeza, pero a veces puede llegar a ser muy fuerte ⁽²⁾.

A sí mismo la fiebre se manifiesta por una infección causada de alguna bacteria, es una respuesta de nuestro sistema para atacar a cada microbio y así tener buenas defensas. Actualmente las causas más comunes son la gripe, resfriados, dolor e infección de la garganta ⁽³⁾.

Los (AINEs) son fármacos muy consumidos en la población mundial, por sus diferentes efectos descendientes que lo caracteriza ⁽⁴⁾.

Estos fármacos son utilizados principalmente para inflamación, dolor y edema, así como artritis reumatoide y los trastornos musculoesqueléticos ⁽⁴⁾.

Por conocimiento farmacológico, los AINEs inhiben la transformación de ácido araquidónico en prostaglandinas al inhibir las enzimas ciclooxigenasa (COX). La inhibición de estas enzimas perjudica a funciones fisiológicas gastrointestinales, cardiovasculares y renales, que por ello los mismos mecanismos de acción

producen los efectos favorables y también generan diferentes riesgos, y una de ellas son las reacciones adversas ⁽³⁾.

Una (RAM) es la respuesta del fármaco que no está preparada y que genera en gran cantidad del resultado para el método mientras se usa de manera adecuada ⁽³⁾.

Los AINEs presentan una efectividad similar en el manejo del dolor, de forma personal, estos pueden variar en cuestión a su perfil de seguridad. Los AINEs no selectivos demuestran un incremento de riesgo gastrointestinal. Estos riesgos difieren según el medicamento que se esté usando, dosis que se le administre y factores de riesgo que no se relacione con el medicamento ⁽⁵⁾.

Los AINEs que no son seleccionados y los selectivos, se usan habitualmente para afecciones inflamatorias, así como para el dolor agudo y crónico. No obstante, los AINEs no selectivos causan daños gastrointestinales (GI). Su uso se asocia comúnmente con síntomas como náuseas y dispepsia, que se correlacionan mal con los efectos adversos (GI) graves. Los bloqueadores que son seleccionados, por otro lado, demuestran similar eficacia de los AINEs, además de mantener un perfil de toxicidad más seguro a diferencia con los AINEs no selectivos ^(6,7).

Las reacciones adversas de los AINEs se incrementan por la falta de información y esto demanda en muchos países en desarrollo y origina una problemática compleja, ya que predomina en el factor educativo y cultural. Uno de sus factores importantes a intervenir es el factor socioeconómico, siendo una mala condición de vida limitante ⁽⁸⁾.

Se aprecia que muchas de personas en la actualidad consumen AINEs diariamente. Solo en (USA) se efectúan más recetas de AINEs anual, cantidad a las que hay que sumar las adquiridas sin receta médica ⁽⁹⁾.

Especialmente se da en las personas con edad avanzada que son consumidores primordiales de los AINEs, estas personas están más expuestas a tener alguna alteración de medicamento, particularmente en el estómago, debido a que la mucosa gástrica senil condensa menos prostaglandinas cito protectoras ⁽⁹⁾.

Un porcentaje de estudios que se obtuvieron como resultado de los fármacos, es adaptable a los AINEs. Los daños más sobresalientes por estos fármacos están ubicados en el sistema digestivo y existe un porcentaje de muertes ocasionadas por la bacteria ⁽¹⁰⁾.

Por otro lado, la automedicación que se da en nuestra sociedad, genera un efecto negativo en el aspecto socioeconómico para nuestra salud. A sí mismo, los expertos como (doctores, farmacéuticos, enfermeras y técnicos) deben orientar a los pacientes para brindarles información clara sobre cómo hacer un uso adecuado de sus medicamentos ⁽¹⁰⁾.

En la actualidad los establecimientos farmacéuticos, consideran a las pastillas como una buena venta y no como una respuesta a la salud, dando a las personas una escasa información del uso adecuado. Podemos afirmar que en el país donde estamos, existen varios factores en donde cada persona tendrá que decidir, creando así un desequilibrio de resistencia bacteriana. Eso establece una desorientación por parte del plan de salud ⁽¹⁰⁾.

En los últimos años se ha entendido que existe un gran crecimiento, donde el encargado tendrá gastos farmacéuticos y con ello constituir que las personas con edad avanzada son los más grandes consumidores de estos fármacos, esto se da cuando pasan de los 50 años⁽¹⁰⁾.

El Perú posee un alto grado de hallazgo de pastillas sin receta médica que supera un gran porcentaje y el grupo restante se automedica ya que entra a un nivel de convencimiento por el que despacho en la farmacia ⁽¹¹⁾.

Es por ello que los esfuerzos que tengan los expertos salud deben estar dirigidos no solo hacia un resultado apropiado, sino también a un buen tratamiento farmacoterapéutico (12).

Debido a que los pacientes con frecuencia toman antiinflamatorios no esteroideos de forma incorrecta, teniendo o no información de su efecto y riesgos para su salud, es por tal motivo que se considera realizar la investigación en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro, sobre la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia, resultados que permitirán promover en el futuro el uso racional de medicamentos.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA:

Como pregunta de investigación se consideró ¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro – Trujillo. Abril- Julio 2019.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general:

- Determinar la prevalencia del uso de Antinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro-Trujillo. Abril- Julio 2019.

Objetivos específicos:

- Determinar la prevalencia puntual del uso de Antinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro- Trujillo. Abril- Julio 2019
- Identificar los patrones de uso de Antinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro-Trujillo. Abril- Julio 2019.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes:

Jara et al. Ecuador .2011. En la Universidad de Cuenca, sobre la frecuencia de automedicación de AINES y analgésicos antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad, el 69.6% contestó que ha ingerido medicación sin receta médica. Muestra que el 44,8% toman medicación sin receta médica una vez por mes. Los medicamentos más utilizados son Tempera 129 (45,1%), Neurobion 116 (40,6%), Finalin116 (40,6), Apronax 114 (39,9%), Aspirina113 (39,5%). El motivo más frecuente por el cual se auto median es la

cefalea 52,4% que representa 150 encuestados. Le siguen los problemas osteomusculares, lumbalgia 38,5% y dolor muscular 31,8% ⁽¹⁹⁾.

Vargas. Lima. 2016. En el estudio que realizó con relación a los patrones de uso, determinó que en el Centro Poblado Año Nuevo distrito de Comas Lima el 34 % de pacientes refieren el uso de antiinflamatorios por cefaleas, seguido de faringitis 29,3%, y mialgia, el 31 % acuden al centro de salud para atenderse, respecto a la forma farmacéutica que más utilizaron fueron tabletas con un 54% el A más usado fue el paracetamol 30,8% genérico y comercial el 46%. Respecto al conocimiento que tiene la población en estudio sobre el uso de los Aines se determinó que el 9,3 % tuvieron información suficiente respecto a las indicaciones; 21% tuvieron información suficiente sobre posología, y 32% tuvieron información incorrecta respecto a la duración del tratamiento, y el 25 % tuvieron información suficiente respecto a la frecuencia de dosis; y el 55% conoce respecto a las vías de administración, y 27 % no conoce los efectos adversos ⁽²⁰⁾.

Saldaña et al. Lambayeque.2016. Entrevistaron 348 pacientes. con un promedio de edad fue $59,9 \pm 14,5$ años; 308/348 (88,5%) fueron del sexo femenino; 283/348 (81,3%) fueron de Chiclayo; 158/348 (45,4%) tuvieron migraña como antecedente. La frecuencia de automedicación fue 256/348 (73,5%); 34,7% lo hacían dos semanas del mes, 67,9% 1 a 2 días de la semana. En 80% la cefalea tenía una duración menor de 6 horas; 69% consumieron “sólo pastillas”; el medicamento más usado por los pacientes fue paracetamol: 174/256 (67,96%). El motivo más frecuente para no acudir al médico fue: “Ya sé lo que recetan los médicos”: 33,6%. No se encontró asociación entre los datos sociodemográficos y el auto medicarse.

En los pacientes que acudían por a consulta, la automedicación fue mayor ($p < 0,001$) ⁽²¹⁾.

Sánchez. Distrito la Esperanza. 2015. Realizo un estudio del tipo descriptivo y transversal donde se determinó la prevalencia del uso de AINEs y los resultados encontrados en las encuestas fue que el 41.2% fueron entre los 36- 59 años de edad del género femenino, el 38.8% de los pacientes han completado un nivel secundario, dando lugar a los pacientes que asistieron para atender sus problemas de salud fue en los hospitales y centros de salud con un 59.2%. En su gran mayoría los pacientes consumen AINEs para aliviar algún síntoma o dolor con un 87.6%, la forma farmacéutica que se utilizó fueron mediante tabletas con un 77.6% y por último el paracetamol fue uno de los AINEs más consumidos con un 40.8% ⁽²²⁾.

Calderon. Ciudad de Trujillo. 2016. Realizo una investigación que tuvo como fin determinar la prevalencia del uso de AINEs en pacientes que fueron atendidos en el centro de salud materno infantil "El Bosque". El 69,6% de pacientes era del género femenino y el 30,4% del género masculino, en la cual se midió una prevalencia de uso de AINEs del 62,8%. El principal malestar que presentan los pacientes eran problemas articulares 50,8%, siendo el naproxeno el AINE más usado 46% y el ibuprofeno 20,4%, de tal manera que la forma farmacéutica más utilizada fue en tabletas y capsulas con un 54,8% y los inyectables con un 40.4% ⁽²³⁾.

Príncipe. "Distrito de El Porvenir". 2017. Realizo un estudio sobre la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud Gran Chimú en Trujillo. Teniendo como resultado que el 44% de los

pacientes que fueron encuestados presentaron dolor de cabeza. El 70.4% de los pacientes utilizaban tabletas y el 7.2% inyectables, de tal manera que el AINE con mayor uso fue el naproxeno con un 36.4%, seguidamente del paracetamol con un 28% y se obtuvo con respecto a la prevalencia un resultado de 86.4% ⁽²⁴⁾.

Rojas. Trujillo.2012. Realizaron un estudio descriptivo, de la relación del Consumo de Analgésicos y antiinflamatorios en los establecimientos de la cadena de boticas Arcángel, realizado del 11 de marzo del año 2011 al 11 de marzo del año 2012, teniendo como universo muestral de la población conformada por las atenciones de pacientes que llegaron al establecimiento de las Boticas Arcángel. Del análisis de datos se encontró que el medicamento más usado es DOLODICLOMED tabletas, teniendo una venta de 53,925 tabletas en el período de marzo 2001 a marzo 2012, siendo éste el medicamento patentado por Boticas Arcángel y siendo equivalente a los medicamentos cuyo principio activo es el DICLOFENACO SODICO 50 mg + PARACETAMOL 500 mg tabletas. ⁽²⁵⁾

2.2. Bases teóricas de la investigación

Prevalencia

Es la relación, de una población que tiene como requisito (normalmente una enfermedad, un factor de riesgo o también un factor asociado a la salud). Para determinar se compara cantidad de personas estudiadas. Hay dos tipos de prevalencia ⁽²⁶⁾.

Prevalencia puntual

Es la cifra de sucesos que se da en un momento establecido. Por ejemplo, en la encuesta que se le realiza, se preguntaría si consume AINEs en la actualidad ⁽²⁷⁾.

Prevalencia a lo largo de la vida

Es la cifra de sucesos en relación a toda la vida. Por ejemplo, cada encuesta que se realiza, se preguntaría el consumo de AINEs en algún momento ⁽²⁷⁾.

Automedicación

Es una disposición cuando los pacientes alcanzan y usan los medicamentos sin algún control moderado por el doctor, de tal manera que establece la decisión de uno mismo o a veces dejándose influenciar por los familiares o amigos, la función de cada enfermedad esta beneficiada por la causa del impedimento de una asistencia sanitaria, el temor de la enfermedad causante y la desconfianza del experto en salud. Su participación de un profesional de la salud es importante para que la automedicación se lleve a cabo de una forma clara, adecuada y útil ⁽²⁸⁾.

Uso racional

Según la (OMS), este concepto quiere decir que cuando los pacientes tengan los medicamentos adecuados, con la dosis correcta según sus características dentro de un tiempo tolerado y a todo eso tener un menor costo para toda la comunidad ⁽²⁹⁾.

Medicamento

Es una composición que presenta varias propiedades para un proceso de prevenir enfermedades en las personas, con el fin de poder modificar las funciones fisiológicas y farmacológicas para establecer un diagnóstico médico ⁽³⁰⁾.

Antiflamatorios no esteroideos

El grupo de AINEs son fármacos que tiene como fin las propiedades antifebriles y calmantes. Se da a los pacientes con un buen tratamiento de mejora en procesos débiles como graves. Los AINEs más destacados que usan frecuentemente es el naproxeno, ibuprofeno y ketorolaco. El aumento de consumo de AINEs en toda la población se refiere a un dolor causado por alguna enfermedad como la gota, la osteoartritis, la artritis reumatoide y así disminuirla ⁽³¹⁾.

Mecanismo de acción

Según estudios, se define como la forma en que actúa el fármaco dentro del organismo para generar un efecto favorable.

La finalidad de todos estos fármacos es un efecto de su propia interacción que forma diferentes moléculas en nuestro organismo, estas interacciones van a cambiar cada función bioquímica y fisiológica que representa el resultado del fármaco. La terminación de cada receptor nos indica que cada receptor del organismo va interactuar con la sustancia química ⁽³²⁾.

Absorción

Se da mediante vía oral para su administración. Se absorbe rápida y completamente tanto en el estómago como en el intestino y depende del PH gástrico, que se da la presencia de alimentos tenga un grado de ionización y el tipo de preparado farmacéutico . Cuando hay presencia de alimentos la velocidad de absorción disminuye debido a su efecto irritante de la mucosa debe ser ingerido con las comidas ⁽³³⁾.

Metabolismo y excreción

Su transformación se da por vía hepática y se expulsa por vía renal en forma de metabolitos. Las modificaciones individuales de cada concentración plasmática para una misma cantidad son muy grandes porque la gran parte son transformados por enzimas del citocromo y están principalmente repartidas en la población, separando diferentes metabolizadores. Cuando encontramos fines antiinflamatorios, su forma de administración puede darse durante 8- 12 horas, en este caso se opta por dosis altas y pequeñas en la cual pueden provocar algún balanceo en la concentración plasmática ⁽³⁴⁾.

Reacciones adversas a medicamentos (RAM)

Se considera a todo efecto indeseable y alterado que sucede durante la mezcla de medicamentos en las dosis indicadas con el objetivo de diagnosticar el efecto farmacoterapéutico. Las RAMs se pueden expresar como un resultado ya conocido o relacionarse por primera ⁽³⁵⁾.

III. HIPÓTESIS:

Implícita

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de investigación

Se realizó una investigación de tipo descriptiva, nivel cuantitativo y de corte transversal no experimental para determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos, el cual se realizó desde el mes de Abril - Julio 2019.

4.2 Población y muestra:

Población:

El presente estudio fue realizado en pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, cuenta aproximadamente con una población de 25550 pacientes, Urbanización San Isidro- Trujillo. Abril – Julio 2019.

Muestra. Según Duffao ⁽²⁹⁾ modificada:

El presente estudio se realizó a los pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro.

Para la estimación del tamaño muestral se consideró la prevalencia del 25% porcentaje tomado como referencia al estudio realizado por el autor Gonzales (18), que se aplicó la fórmula de Duffau, luego de conocer los datos estadísticos de la población se reemplazó los valores a la fórmula, obteniendo 284, aplicando criterios de inclusión y exclusión, la muestra se redujo a 250 encuestas válidas

para el estudio. la muestra que se trabajó fue por trabajos anteriores a este, con una muestra de 250 pacientes.

La fórmula de Duffau usada es la siguiente:

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

Donde:

n = tamaño de muestra (250)

z = coeficiente de confiabilidad de 95%

(1.96)

P = Prevalencia de uso de AINES al

25% (0.25)

d = Margen de error al 5% (0,05)

N = Universo (25550)

$$n = \frac{25550(1.96)^2 0.25(1-0.25)}{(0.05)^2(25550-1) + (1.96)^2 0.25(1-0.25)}$$

$$n = \frac{18403.665}{64.5928}$$

n = 284

Criterios de inclusión:

- Pacientes que hayan consumido AINEs en los últimos 12 meses.
- Pacientes de 18 a 60 años.
- Pacientes que aceptaron firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no colaboran.
- Pacientes con alguna dificultad para leer o escribir.

4.3 Definiciones y operaciones de las variables:

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia de uso de aines	Patrones de uso	<p>ANTECEDENTES MÓRBIDOS Enfermedades que motivan al uso de AINES</p> <p>FORMA FARMACÉUTICA Disposición individualizada a que se adaptan las sustancias medicinales para Construir un medicamento</p> <p>MEDICAMENTO Sustancia que sirve para prevenir, curar y controlar enfermedades.</p>	<p>Se determinó a través de una encuesta de preguntas sobre el uso de Antinflamatorios no esteroideos</p>	Frecuencia de casos	Cuantitativo de razón
	Prevalencia puntual	Es la proporción de individuos que presentan la característica en común se da en un tiempo específico, encontrándose relacionado al consumo actual.	Se aplica encuesta	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón

4.4 Técnicas e instrumentos para recolección de datos:

Se obtuvo la información necesaria para responder a las preguntas planteadas en la investigación a partir de las observaciones realizadas y recopiladas mediante una encuesta. La recolección de datos se realizó previo el consentimiento informado al paciente, donde se utilizó un cuestionario de carácter confidencial, el encuestador notificó al encuestado cuales eran los objetivos del estudio. El investigador acudió a las personas que serán encuestadas. La información fue analizada mediante la utilización de un formato del programa Microsoft Office Excel 2013 para su valoración estadística.

En cuanto al contenido del cuestionario, fue una encuesta diseñada de 11 preguntas. En ella se incluyeron: datos informativos, (los antecedentes mórbidos, medicamentos más utilizados prevalencia puntual, los siguientes ítems corresponden a patrones de uso (forma farmacéutica, medicamentos usados, etc.)

Previo a la recolección de los datos se realizó una prueba piloto (aplicándose 10% de encuestas), que consiste en la aplicación de una encuesta en una muestra poblacional representativa, analizándose la pertinencia de cada una de las preguntas para los fines de la investigación, eliminándose o modificándose las preguntas que no aportaban información.

Las 250 encuestas que se realizó a los pacientes que acudieron a la Farmacia Multifarma previo consentimiento del paciente. Con el instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario, este cuestionario se constituyó en la fuente primaria de información, dentro del cual se encuentran todos los

medidores de la investigación. Las características de consumo (medicamentos consumidos, forma farmacéutica, indicación o motivo de consumo).

4.5 Plan de análisis

Los resultados serán presentados en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Para el procesamiento de datos se utilizará el programa informático Microsoft Excel 2013.

4.6 Matriz de consistencia:

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación	Variables	Diseño operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
PREVALENCIA DEL USO DE ANTIFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA FARMACIA MULTIFARMA, URBANIZACIÓN SAN ISIDRO – TRUJILLO. ABRIL- JULIO 2019	¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro – Trujillo. Abril- Julio 2019?	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la prevalencia del uso de Antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro-Trujillo. Abril- Julio 2019</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>-Determinar la prevalencia puntual del uso de AINES en pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro-Trujillo. Abril- Julio 2019</p> <p>-Identificar los patrones de uso de antiinflamatorios en pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro-Trujillo. Abril- Julio 2019?</p>	Implícita	Se realizó una investigación de tipo descriptiva, nivel cuantitativo y de corte transversal no experimental	Patrones de uso Prevalencia del uso de AINES	Se determinó a través del uso de un cuestionario de preguntas sobre antecedentes mórbidos, y uso del antiinflamatorio Cantidad de AINES que fueron consumidos. Número de casos de evento periodo de tiempo.	Escala de medición cuantitativa o de razón	En las tablas de distribución de frecuencia porcentual, así como los gráficos estadísticos de acuerdo con el tipo de variables en estudio. Programa informático Microsoft Excel 2013.

4.7 PRINCIPIOS ÉTICOS

Este informe de investigación se trabajó bajo los lineamientos y principios éticos de la ULADECH Católica, a través del código de ética para la investigación, la cual establece principios y valores éticos que se deben regir para la elaboración de los proyectos de investigación de la Universidad. Referente a ello se utilizó los principios de protección a las personas, la cual brinda bienestar y seguridad. Se solicitó la colaboración de todos los participantes del presente proyecto de investigación, mediante el conocimiento informado, dando a conocer de la importancia de su participación y manejo de confidencialidad que se tendrá para su identidad. Los datos que se recolectaron todos fueron documentados de manera anónima y la información recolectada solo fue utilizada con fines de estudio para el presente proyecto de investigación. Además de ejercer el juicio razonable para que no den lugar a prácticas injustas sino a tratar equitativamente y además poseer integridad científica.

V.RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1 Distribución porcentual de los antecedentes mórbidos en relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro- Trujillo. Abril- Julio 2019.

Problemas de Salud	N	%
Mialgia	103	41,2
Migraña	64	25,6
Gripe	47	18,8
Artritis	36	14.4
Total	250	100

Fuente: Datos obtenidos de la investigación

TABLA 2 Distribución porcentual de la forma farmacéutica utilizada por los pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro- Trujillo. Abril- Julio 2019.

Forma farmacéutica	N	%
Tabletas	149	59,6
Inyectables	49	19.6
Crema	28	11.2
Gotas oftálmicas	15	6
Jarabe	9	3.6
Total	250	100

Fuente: Datos obtenidos de la investigación

TABLA3 Distribución porcentual de los antiinflamatorios no esteroideos de mayor frecuencia de uso en los pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro- Trujillo. Abril- Julio 2019.

antiinflamatorios no esteroideos	N	%
Naproxeno	102	40,8
Paracetamol	65	26
Diclofenaco	39	15.6
Ibuprofeno	26	10,4
Otros	18	7.2
Total	250	100

Fuente: Datos obtenidos de la investigación

TABLA 4 Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro- Trujillo. Abril- Julio 2019.

Uso de antiinflamatorios no esteroideos	Si		No		Total	
	n	%	N	%	n	Total
Prevalencia puntual	181	72,4	69	27,6	250	100

Fuente: Datos obtenidos de la investigación

5.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS

- ✓ Tabla 1, nos muestra que la población tiene problemas de salud un 41,2%, sufren por mialgias y un 25,6% sufren de migraña por el cual se administran antiinflamatorios no esteroideos para aliviar su dolencia, que son atendidos en la farmacia Multifarma. Así mismo Vargas en el año 2016⁽¹⁰⁾ en el estudio que realizó con relación a los patrones de uso, se identificó que en el Centro Poblado Año Nuevo distrito de Comas - Lima el 34 % de pacientes refieren el uso de antiinflamatorios por cefaleas, seguido de faringitis 29,3%, y mialgia el 31 % . Por lo cual también coincide con Saldaña et al⁽²⁶⁾ en Lambayeque, fueron de Chiclayo ; 158/348 (45,4%) tuvieron migraña como antecedente , En 80% la cefalea.

- ✓ En la tabla 2, nos muestra que la formula farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 59,6 %, que los pacientes adquieren en la farmacia Multifarma coincidiendo con lo reportado por Vargas ⁽¹⁰⁾, en el Centro Poblado Año Nuevo distrito de Comas Lima Respecto en un 54%. Así mismo resultando similar al presente estudio encontrado por Calderon⁽¹³⁾, que identificó que los pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil “El Bosque” – Trujillo ; un 54,8% del uso de antiinflamatorio en tabletas.

- ✓ En la tabla 3, nos muestra que los antiinflamatorios no esteroideos más utilizados por los pacientes que acuden a la farmacia Multifarma, es el Naproxeno con un 40,8%. Calderón ⁽¹³⁾, realizó un estudio “el Bosque-Trujillo”, se identificó que los pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil “El Bosque”, siendo el Naproxeno el AINE más utilizado con un 46%. Por lo cual otro estudio como Mendoza et al⁽¹²⁾. Manifiestan en su estudio que realizó, los AINES más consumidos en las ciudades de Cajamarca y Chiclayo. El AINE que más se consumió en Chiclayo fue el naproxeno (34.4%); en Cajamarca el uso de naproxeno fue de 21,1%.

- ✓ En la tabla 4, nos informa sobre la prevalencia puntual la cual es la proporción de individuos que presentan la característica en común que se da en un tiempo específico, encontrándose relacionado al consumo actual, asimismo la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia Multifarma durante el tiempo específico de estudio es un 72,4%. Así mismo Jara et al⁽⁹⁾ en su estudio sobre la frecuencia de automedicación de AINES y analgésicos antipiréticos en hogares de la parroquia San Blas, en Ecuador, refiere que en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad, el 69.6% de la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población, lo cual coincide con Saldaña et al⁽²⁶⁾.

VI. CONCLUSIONES

- En relación a los patrones de uso, los pacientes que se atienden en la farmacia Multifarma, el 41,2% de los pacientes atendidos en la farmacia Multifarma. Abril- Julio 2019 refirieron el uso de antiinflamatorios no esteroideos para tratar la mialgia, la formula farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas con 59,6%, el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el naproxeno con 40,8%.
- La prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos de los pacientes que se atienden en la Farmacia Multifarma, Urbanización San Isidro- Trujillo. Abril- Julio 2019 es de 72,4%.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

El trabajo realizado se elaboró con la consigna, que trabajos posteriores a este deberían implementar las estrategias para disminuir la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos, las cuales serían:

- Realizar charlas a los pobladores de la Urbanización San Isidro para que así puedan obtener información básica sobre el uso correcto de medicamentos y poder evitar la automedicación.
- Realizar campañas de salud gratuitas en farmacia Multifarma para todos los pacientes que recurren a dicha Farmacia.
- Brindar información mediante la atención farmacéutica, ya que es una labor que los químicos farmacéuticos debemos cumplir.
- Elaborar guías, folletos educativos, que promuevan, motiven y orienten, el uso racional de AINES entre las personas de nuestra sociedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Villalba Herrera Ericka Wendie. INFLAMACION I. Rev. Act. Clin. Med [revista en la Internet]. [citado 2019 Jun 22]. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682014000400004&lng=es.
2. Breijo Marquina FR. Dolor, tipos de dolor, cefaleas. Córdoba: El Cid Editor | apuntes; 2009.
3. Janer Corbella JM, Martínez Romero F, Plan F, editorial. El farmacéutico: profesión y cultura. Año 2015, No. 518: Curso de atención farmacéutica en síndromes menores: fiebre. Barcelona: Ediciones Mayo; 2015.
4. Ministerio S. Grupos terapéuticos "por el Sistema Nacional de Salud durante" 2010. "Informe Farmacoterapéutico del Sistema Nacional de Salud 2005"; 34(4/2015):89-92.
5. Organización Mundial de Salud actual (OMS). Medicamentos principales privados y Productos. Formularios modelo de la OMS. 2004. [Citado 2019 Jun 23] Disponible: <http://www.who.intr/enfermedades/es/d/Js543322s/55.html>
6. Castellsague J, Riera N, Calingaert B, Varas C, Fourrier A, Nicotra F, et al. Safety of Non – Steroidal Anti – Inflammatory Drugs (SOS) Project: Individual NSAIDs and upper gastrointestinal complications: A systematic review and Meta – analysis of observational studies (the SOS project). Drug Saf. 2012 Dec; 35 (12): 1127 – 1146. [Citado 2019 Jun 23]. Disponible en: https://link.springer.com/content/pdf/10.1007%2F978-94-007-5199-9_10.pdf
7. Mercedes B, Sostres C, Marino A. AINEs y riesgo digestivo. Atención Primaria. 2016; 48(2): 73 – 76. [Citado 2019 Jun 24]. Disponible : <https://www.elsevier.es/es-revistas-atender-primaria-33-articulo-aine-riesgo-digestivo-S0212656715001882326>.
8. Rose A, Dosky, Dubit , Jolier R, Joyce P. Gastrointestinales safety of cyclooxygenasa 1-Inhibitors: A Kochpane collaboration systematic. Clinical gastroenterology and hepatology. 2015 Jul; 5(7): 818 – 828. [Citado 2019 Jun 20]. Disponible en: [https://www.cghjournal.org/article/S1542-3565\(07\)00284-4/pdf](https://www.cghjournal.org/article/S1542-3565(07)00284-4/pdf)
9. Medrano Urriate. "Consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chimbote y Cajamarca Perú". [Sede Web] Acceso 22 de Junio del 2019

Disponible:

http://www.scielo.org.pe/scielophp?Script=sci_Arpi&pid=S

10. Melgar F. Gonzales H. Castillo R. Fármacos antiinflamatorios Inhibidores selectivos de la enzima ciclooxigenasa-2. Sede Web Acceso 20 de Junio del 2019. Disponible en: http://www.uach.mx/ExtensiónyDifusión/aplicaciones_no_convencionales_de_los_Fármacos_antiinflamatorios.pdf
11. Organización "del uso racional de medicamentos": compuestos centrales. Rev. Perspectivas₁ políticas sobre medicamentos₁ actuales. Accesible desde: <http://apps.who.int/farmaceut./pdf1>
12. Manual de "prescripción. Ministerio" mundial de la Salud. Oficina General de Medicamentos, Insumos y Drogas. — la libertad: Ministerio de Salud, 2005. [Sede Web] Acceso 22 de Junio del 2019 Disponible en: <http://bvs.mn.Minsa.gob.pe/local/minsa/1431.pdf>
13. Organización Mundial de la Salud Centro de prensa [sede Web]. Washington, Estados Unidos [actualizada 2017; acceso 26 de Jun de 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>
14. La información.com. [Sede Web]. Madrid. 17 de noviembre del 2012. España es uno de los países con mayor automedicación con antibióticos.2012. [acceso 25 de junio de 2019]. [aproximadamente 1 pantallas].Disponible en: http://noticias.lainformacion.com/economianegocios-y-finanzas/productos-farmaceuticos/espana-es-uno-de-lospaises-con-mayor-automedicacion-conantibioticos_qwy1h73UtyclSnAFscApQ3/
15. Kazeem A Oshikoya, Idowu O Senbanjo, Olisamedua F Njokanma. Selfmedication for infants with colic in Lagos, Nigeria. BMC Pediatrics [Sede Web]. 2009 [citado 24 de febrero de 2019], 9:9. disponible en: <http://www.biomedcentral.com/1471-2431/9/9>
16. Aquino Daniela Silva. Uso racional de medicamentos. Ciênc. saúde coletiva. Apr. 2008. vol.13 (Sup):733- 736, Rio de Janeiro. 7. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Evaluación de la situación de los medicamentos en el Perú. 2006. Lima – Perú.
17. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Evaluación de la situación de los medicamentos en el Perú. 2006. Lima – Perú.

18. Evolución de los EUM: de la prescripción a la calidad de la prescripción
http://www.revistasice.com/cmsrevistasICE/pdfs/CICE_67_161-189_25D79B82A730D915ED6254685D6DE9CB.pdf

19. Jara M, Jaramillo L, Macías J. Frecuencia de automedicación de AINES y analgésicos-antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad de Cuenca en el año 2011 (Tesis). Universidad de Cuenca. Ecuador. 2011. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/tr.reea/33/am/12345676789/3466/1/MED95.pdf>.

20. Vargas L, facultad de ciencias de la salud escuela profesional de farmacia y bioquímica, prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del asentamiento humano El Porvenir-Chimbote, 2015, año 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/206/VARGAS_Cabanillas_%20lisseth_Roxana_%20uso_Antiinflamatorios_No_Esteroideos.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Saldaña F, Villalobos T, Ballón M y León J, Frecuencia y características de la automedicación en pacientes con cefalea en atención primaria en Lambayeque, Perú, 2016. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/27n4/a06v27n4.p.pdf>

22. Sánchez M. Prevalencia de AINES en pacientes atendidos en el hospital del distrito de la esperanza-Trujillo, Septiembre-Diciembre 2014. [Sede Web] Acceso 24 de Junio del 2019 Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1653/Prevalencia_antiinflamatorios_no_esteroideos_aines_Sánchez_Salazar_Marianelly_Jimena.pdf

23. Calderón H. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil “el bosque” – Trujillo [Tesis]. Trujillo: Universidad ULADECH [Internet]. 2016 Ene [Citado 2019 Jun 25]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/192/CALDERON_ROBLES_%20HAYDEE_AVELINA_ANTIINFLAMATORIOS_NO_ESTEROIDEOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Príncipe K. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en pacientes del centro de salud Gran Chimú, distrito El Porvenir – Trujillo [Tesis]. Trujillo: Universidad ULADECH [Internet] 2017 Nov [Citado 2019 Jun 25]. Disponible En:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2768/PREVALENCIA_USO_DE_MEDICAMENTO_PRINCIPE_PEREDA_KARITO_LORNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Rojas R, Consumo de analgésicos y antiinflamatorios, en la cadena de Boticas Arcángel, de marzo del 2011 a marzo del 2012, UNT, 2012. Disponible en: <http://tpt://dspace.unitru.edu.pe/handle/Unitru/1490>
26. Academia Europea de Pacientes. Prevalencia [Internet]. [Citado 2019 Feb 02]. Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/glossary/prevalencia/>
27. Academia Europea de Pacientes. Conceptos epidemiológicos [Internet]. [Citado 2019 Feb 02]. Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/farmacoepidemiologia%E2%80%9393es/conceptos-epidemiologicos-incidencia-y-prevalencia/>
28. Sánchez M. Prevalencia de AINES en pacientes atendidos en el hospital del distrito de la esperanza-Trujillo, Septiembre-Diciembre 2014. [Sede Web] Acceso 19 de marzo del 2018 Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1653/Prevalencia_antiinflamatorios_no_esteroides_aines_Sánchez_Salazar_Marianelly_Jimena.pdf
29. Pomatanta C, Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en personas atendidas en la posta de salud mocan - Trujillo, diciembre 2014 – marzo 2015.
30. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos, Equipo de Uso Racional Lima, Junio 2008. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2_008.pdf.
31. Duarte. Reacciones de Hipersensibilidad a los AINEs. Tesis doctoral. UM Universidad de Murcia. Murcia – España 2010. [Sede Web] Acceso 14 de marzo del 2018 Disponible en: <http://www.tdx.cat/Bitstream/handle//10803/10742/DuartedePrato.pdf>
32. Brunton L, Lazo J, Parker K. “Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas de la Terapéutica”. Undécima Edición. McGraw Hill (México). 2006 Pag. 22 – 23. [Citado 2019 Feb 08]. Disponible en: <https://oncouasd.files.wordpress.com/2015/06/goodman-farmacologia.pdf>
33. Sanchez B. y Vicuña P. “conocimientos actitudes y prácticas sobre el manejo de los aines por los internos rotativos de farmacia y bioquímica de la universidad de cuenca periodo 2015 – 2016. cuenca 2016” año 2016, encontrado es: <http://dspace.u.cuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/26014/1/proyecto%20de%20investigaci%C3%B3n.pdf>

34. Francisco M, Alice G. Posología indicada en la administración de analgésicos y Aines en el área de Odontopediatría. Facultad Piloto de Odontología. Universidad de Guayaquil en junio del 2015. disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/17404/1/MARCIAL-geovanny.pdf>
35. Becerril M, Aranda A, Moreno J. Encuesta de reacciones adversas a medicamentos en pacientes hospitalizados. Rev Alergia Mex. 2011 octubre Vol. 58. Núm. 4: 179-184. [Citado 2019 Feb 06]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-alergia-mexico-336-pdf-X00025151-11905672>

ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA FARMACIA MULTIFARMA, URBANIZACIÓN SAN ISIDRO –TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2019

INVESTIGADOR RESPONSABLE: MONZÓN CASTILLO, INGRID BRIGITTE

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos. 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 les voy hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con 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.

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI : _____

FIRMA _____

FECHA: ... dedel 2020.

ANEXO 2

INSTRUCCIONES:

ESTIMADO 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.

A) DATOS GENERALES:

1. Edad:

2. Sexo:

3. Grado de instrucción:

Primaria Secundaria Superior

B) ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

1. ¿Consumió AINEs para tratar dolor o inflamación?

Si No

2. ¿Hace cuánto tiempo consumió esos medicamentos?

2 meses 4 meses 6 meses 8 meses

C) USO DE MEDICAMENTOS:

1. ¿En la actualidad usa AINEs para tratamiento de dolor o inflamación?

Si No

2. ¿En qué forma farmacéutica?



TABLETAS



CÁPSULAS



JARABES



INYECTABLES

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

Naproxeno Paracetamol

Diclofenaco Ibuprofeno

Otros: _____

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

Genérico Marca

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

SI No

6. Usted adquiere medicamento por:

Prescripción médica

Recomendación del Químico

Farmacéutico

Otros profesionales de la salud

Le recomendó algún familiar o conocido

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 3

MAPA SATELITAL DE LA FARMACIA MULTIFARMA, URBANIZACIÓN

SAN ISIDRO- TRUJILLO. ABRIL- JULIO 2019



Anexo 4

LOCAL DE LA FARMACIA MULTIFARMA, URBANIZACIÓN

SAN ISIDRO



TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

20%

★ 46.210.197.104.bc.googleusercontent.com

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo