



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS
EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE
SALUD MATERNO INFANTIL WICHANZAO, LA
ESPERANZA, TRUJILLO. MARZO - JULIO 2021**

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

AUTORA

**LEON BRICEÑO, ANGELICA JACKELINE
ORCID: 0000-0002-0499-7181**

ASESOR

**VASQUEZ CORALES, EDISON
ORCID: 0000-0001-9059-6394**

TRUJILLO – PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

León Briceño, Angelica Jackeline

ORCID: 0000-0002-0499-7181

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

ASESOR

Vásquez Corales, Edison

ORCID: 0000-0001-9059-6394

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

JURADO

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

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dr. Rafael Diomedes Camones Maldonado
Presidente

Mgr. Alfredo Bernard Claudio Delgado
Miembro

Mgr. Matilde Anais Matos Inga
Miembro

Dr. Edison Vásquez Corales
Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, *por acompañarme en el camino universitario, por bendecirme día a día y poder continuar con mis metas.*

A mis padres, *por brindarme su apoyo incondicional en los pasos que doy durante mi carrera profesional, por su comprensión, guiándome por un buen camino con valores y principios para realizarme como una buena profesional.*

A mis Maestros, *por la enseñanza, la dedicación y paciencia que tuvieron en nuestra formación profesional, con valores y ética.*

DEDICATORIA

A Dios, *por ser mi guía e inspiración
de seguir luchando por lo que quiero.*

A mis padres Rocio y Segundo,
*por creer en mí, apoyándome en
toda mi carrera como estudiante y
por darme buenos consejos para no
rendirme.*

A mis tíos Concepción y Aníbal,
*por brindarme su apoyo en el logro
de mis metas y quienes no me dejaron
sola en este camino.*

ÍNDICE

EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN LITERARIA	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases Teóricas	8
III. HIPÓTESIS	12
IV. METODOLOGÍA.....	13
4.1. Diseño de la investigación	13
4.2. Población y muestra.....	13
4.3. Definición y operacionalización de variables	15
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
4.5. Plan de análisis.....	16
4.6. Matriz de consistencia	17
4.7. Principios éticos.....	18
V. RESULTADOS.....	19
5.1. Resultados.....	19
5.2. Análisis de Resultados	23
VI. CONCLUSIONES	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXOS	40

ÍNDICE DE TABLAS

<i>TABLA 1</i> Distribución porcentual según antecedentes mórbidos de pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.....	19
<i>TABLA 2</i> Distribución porcentual según edad de pacientes que usan medicamentos antihipertensivos atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.....	20
<i>TABLA 3</i> Distribución porcentual según medicamentos antihipertensivos utilizados en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.....	20
<i>TABLA 4</i> Distribución porcentual según de la forma farmacéutica en relación al uso de antihipertensivos utilizados en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.....	21
<i>TABLA 5</i> Distribución porcentual según las fuentes de indicación del uso de antihipertensivo en pacientes que fueron atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.....	21
<i>TABLA 6</i> Distribución porcentual según lugar de adquisición de los medicamentos antihipertensivos de los pacientes que fueron atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.....	22

TABLA 7 Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.....22

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo - Julio 2021. El estudio fue de tipo básico, de nivel descriptivo, de corte transversal, de enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La recolección de la información fue mediante encuestas a 327 pacientes a quienes se le aplicó un cuestionario de 13 preguntas de opción múltiple y cerradas sobre el uso de antihipertensivos. En cuanto a los resultados según antecedentes mórbidos el 24% representa la hipertensión arterial, 64% pacientes de edad adulta, el medicamento más utilizado con el 47% fue el losartán, un 28% para el enalapril, uso del medicamento un 98% por prescripción médica, adquisición del medicamento el 92% lo obtienen en el establecimiento de salud. Se concluyó que la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en los pacientes es del 24.2%.

Palabras claves: Antihipertensivos, prevalencia, hipertensión arterial, losartán

ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the prevalence of the use of antihypertensives in patients treated at the Wichanza Maternal and Child Health Center, La Esperanza, Trujillo. March - July 2021. The study was of a basic type, descriptive level, cross-sectional, retrospective and non-experimental design. Information was collected through surveys of 327 patients to whom a questionnaire with 13 multiple-choice and closed questions on the use of antihypertensives was applied. Regarding the results according to morbid history, 24% represent arterial hypertension, 64% adult patients, the most used medication with 47% was losartan, 28% for enalapril, 98% use of the medication by prescription medical, acquisition of the medicine 92% obtain it in the health establishment. It was concluded that the point prevalence of the use of antihypertensives in patients is 24.2%.

Keywords: Antihypertensives, prevalence, arterial hypertension, losartan

I. INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad crónica que se caracteriza por el desorden vascular, la manifestación de esta enfermedad es el aumento de las cantidades normales de tensión arterial y como consecuencia puede ocurrir una secuencia de acontecimientos como, infarto de miocardio, accidentes cerebrovasculares, falla cardíaca y/o fallas renales ⁽¹⁾.

Los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que en países desarrollados existen problemas de salud en relación con la hipertensión arterial, estimando que los adultos de 25 años a más son los que sufren esta enfermedad ^(2,3).

En Perú se estima que la prevalencia más alta de personas con esta patología, viven en las zonas costeras con un 27.3% así como, en la sierra con un 18.8 %. Como parte de las políticas del Ministerio de salud está en promocionar la salud con el fin de dar a conocer a la sociedad y a los establecimientos de salud la incorporación de iniciativas que aporten a la creación de una cultura de salud y especialmente con el fin de mejorar los estatus de vida entre la población ⁽⁴⁾.

En el año 2020 en Perú las personas mayores de 15 años con el 21.7% presentan como morbilidad la hipertensión arterial, uno de cinco personas padece de esta enfermedad y por cada cien personas aparecen cuatro casos nuevos ^(5,6).

Los medicamentos con actividad antihipertensiva se utilizan para la normalización y control de los valores de presión arterial cuando ésta se encuentra elevada. El mecanismo de acción es variado, hay distintas clases de antihipertensivos en los cuales están los diuréticos, los IECA, los betabloqueadores, los bloqueadores de canales de calcio y los bloqueadores de la angiotensina II. Se recomienda un seguimiento de la

eficacia según la farmacoterapia prescrita al paciente; ya que de forma mayoritaria los tratamientos que se prescriben para la HTA suelen ser combinaciones de más de un fármaco con actividad antihipertensiva. El tratamiento de la hipertensión arterial debe de ser continuo y por un periodo considerado de largo plazo ^(7,8).

En el 2016 el INEI reportó que jóvenes desde los 15 años presentan PA elevada (12.7%), teniendo en más cifras los varones (15.9 %) ⁽⁹⁾.

En Perú, la hipertensión arterial es de 13.6 % según la Encuesta Demográfica y salud familiar 2017, con diferencias entre los varones (16.66 %) y damas (10.7 %) ⁽¹⁰⁾.

En Trujillo la mortalidad es de 5.67 por cada 1000 habitantes, en primer lugar, están las IR (infecciones respiratorias), enfermedades del miocardio del corazón, cerebrovasculares y enfermedades de HTA todas juntas dan un reporte de 30.4 % de muertes ^(11,12).

El presente trabajo de investigación se realizó con el propósito de conocer la prevalencia existente de los medicamentos antihipertensivos en el Centro de Salud Materno Infantil - Wichanzaos que son usados en diferentes patrones en pacientes que cuentan con un seguro de salud, asimismo para conocer donde obtienen sus medicamentos, parte privada o estatal, de tal manera poder conocer si el establecimiento cuenta con los medicamentos esenciales para las necesidades de la población y a la vez conocer el uso de estos medicamentos en pacientes hipertensos, razón por la cual se realizó la presente investigación.

Por todo lo mencionado anteriormente, el problema de la investigación se orientó básicamente a determinar ¿Cuál será la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanzaos, Distrito La Esperanza, Trujillo, en el periodo de marzo a julio 2021?.

Objetivo general:

- Determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo - Julio 2021.

Objetivos específicos:

- Identificar los patrones de usos de antihipertensivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo - Julio 2021.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo - Julio 2021.

II. REVISIÓN LITERARIA

2.1. Antecedentes

Urtasun et al. en el 2020 en Argentina, desarrollaron una investigación sobre la determinación de prevalencia de uso de medicamentos antihipertensivos en el programa de atención médico integral para adultos mayores. Mediante un estudio descriptivo, observacional retrospectivo, con una muestra de 4397 pacientes. Como resultado encontraron que el 48,4% eran mayores de 60 años, un 63,8% mujeres; usaron antihipertensivos mujeres un 49,4%, varones un 46,6%. Estudio similar al 47,8% observado en la ENFR 2013. La PU aumentó desde 37,5% a los 60-64 años hasta 55,1% a los 80-84 años, descendiendo luego. La PU ajustada varió desde 31,1% en Jujuy hasta 57,9% en Río Cuarto. Concluyeron que los medicamentos más dispensados fueron los antagonistas del receptor de angiotensina II con el 36,5%, los betabloqueadores con un 27% y el 23,1% para los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina ⁽¹³⁾.

Pazmiño et al. en Ecuador el 2018, realizaron un estudio de prevalencia para conocer los factores que intervienen en la adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes que acuden al Centro de Salud Las Piñas Milagro, la investigación fue de tipo cuantitativo, documentado, de corte transversal, con una muestra de 680. En los resultados conocieron que los factores comportamentales en lo que respecta al seguimiento de indicaciones, alimentación, ejercicio físico y cuidado del paciente, son los que limitan la adherencia al tratamiento se sugiere concientizar e instruir a la población para disminuir la morbimortalidad ⁽¹⁴⁾.

Peña et al. en el 2017 en Cuba, realizaron un estudio para conocer sobre el consumo de antihipertensivos en el Hospital Manuel Fajardo. 2013-2017, fue un estudio observacional descriptivo, de corte transversal. El universo estuvo determinado por todos los antihipertensivos que tuvieron indicación facultativa intrahospitalaria en los años comprendidos, como resultados se consumió un total de 301 616 unidades de drogas antihipertensivas. El Enalapril fue el antihipertensivo más consumido con 126 306 unidades, representando 41.89%, siendo el más empleado en todos los años de estudio. Concluyeron que los antihipertensivos más empleados fueron el Enalapril, Clortalidona y Amlodipino ⁽¹⁵⁾.

Linares et al. en el 2017 en Cuba, desarrollaron un estudio sobre caracterización de pacientes adultos mayores con tratamiento farmacológico antihipertensivo atendidos en el hospital Dr. León Cuervo Rubio, entre julio de 2015 y diciembre de 2016. Realizaron un estudio observacional, descriptivo, transversal, con una muestra de 594. En sus resultados predominó el sexo femenino 58,08 %, edad promedio entre 60 y 69 años un 54,04 %, antecedente mórbido un 35% la diabetes mellitus. Los fármacos antihipertensivos más utilizados fueron el captopril, clortalidona y enalapril pertenecientes al grupo de los inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina Concluyeron que se evidenció una baja prevalencia de prescripción inapropiada y valores normales de polifarmacia ⁽¹⁶⁾.

Huerta et al, en el 2011 en Nicaragua, realizaron el estudio sobre uso de antihipertensivos, en pacientes de 50 – 70 años de edad, atendidos en medicina interna en el Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca. Mangua, Septiembre – octubre 2011. Mediante un estudio descriptivo, documental, de corte transversal, no experimental,

con una muestra de 8106, en sus resultados encontraron que la edad de los pacientes que presentan mayor uso de los antihipertensivos es entre 50-70 años de edad en el que predominó el género masculino atendidos en medicina interna, El esquema de tratamiento a seguir en el Hospital Escuela “Antonio Lenin Fonseca”, se basa en una terapia con diuréticos tiazídicos o la combinación de los tiazídicos con Beta-bloqueadores son los medicamentos recomendados. Las alternativas pueden incluir también Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina y Dihidropiridinas de vida media larga, lo cual en la mayoría de los casos se cumple. Concluyeron que el con 63%, seguido de la furosemida con el 16% fueron los fármacos de primera elección ⁽¹⁷⁾.

Briones M. en el 2019 en Perú, realizó un estudio para determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el hospital Laredo – Trujillo entre Enero –abril 2019. Su estudio fue de nivel descriptivo, diseño no experimental y de enfoque cuantitativo, con una muestra de 268 pacientes de ambos sexos. Como resultados evidenció que el 20.1% de los pacientes encuestados refieren ser hipertensos y encontrarse consumiendo antihipertensivos el 100%, fármaco más utilizado el Enalapril con 72.2%. Concluyó que la prevalencia del uso de antihipertensivos fue de 20.1% ⁽¹⁸⁾.

Blas J. en el 2017 en Chimbote, ejecutó un estudio para conocer la prevalencia y factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos mayores que se atienden Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Mediante un estudio de tipo no experimental, diseño corte descriptivo y transversal, con una muestra de la población que se utilizó ascendió a 32 pacientes por mes. En cuanto a los resultados determinó que un 60% de esta población

corresponden a adultos mayores de 60 años. Los datos obtenidos se procesaron haciendo uso de los programas estadísticos SPSS y Excel 2016. Se consideró un nivel de confianza del 95% ⁽¹⁹⁾.

Wong L. en Laredo en el 2018, realizó un estudio sobre prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el hospital distrital Laredo – Trujillo. julio – diciembre 2018. La investigación fue de diseño no experimental, de nivel descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 258 pacientes mayores de edad en ambos sexos. Como resultados determinó que el 48.8% usaron antihipertensivos, en cuanto a los antecedentes mórbidos el 24% presentan diabetes mellitus tipo II, el medicamento más usado fue el enalapril con un 58.7% y la forma farmacéutica más utilizadas fueron las tabletas en 100%. Concluyó que la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en usuarios del hospital distrital de Laredo 48.8% ⁽²⁰⁾.

Chuquimango A. en el 2018 en la Esperanza, ejecutó un estudio para determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el hospital I ESSALUD, entre Julio – octubre 2018. Su investigación fue de tipo descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, con una muestra de 352 pacientes de ambos sexos, se trabajó mediante encuestas. Como resultados dio a conocer que el 25.6% de los pacientes encuestados refieren ser hipertensos y el medicamento más utilizado fue losartán con un 66.7%. Concluyó que la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos fue de 25.6% ⁽²¹⁾.

Herrera Y. en el 2018 en el Porvenir, realizó un estudio para conocer la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el hospital Santa Isabel, entre

Julio – octubre 2018. Mediante un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, con una muestra de 245 pacientes. Como resultados señalo que el 27.8% fue para la hipertensión, el medicamento más utilizado enalapril con un 47.1%, forma farmacéutica más utilizada las tabletas con el 100%. Concluyó que la prevalencia puntual es de 27.8% ⁽²²⁾.

2.2. Bases Teóricas

Medicamento

Sustancia que contiene en ella el principio activo y sus excipientes con el propósito de curar o aliviar el dolor en las personas con el fin de modificar, prevenir, controlar y diagnosticar las alteraciones que puede presentar el organismo ^(23,24).

Prevalencia

Es la proporción de personas en una población que tiene una enfermedad o un atributo en particular en un momento determinado o durante un periodo específico. Difiere de la incidencia en que la prevalencia incluye todos los casos, tantos nuevos como ya existentes en la población en el momento específico, mientras la incidencia se limita solo a casos nuevos ⁽²⁵⁾.

Prevalencia puntual

Se refiere a la prevalencia mediada en un momento determinado en el tiempo, es la proporción de personas que usan un medicamento en particular en una fecha en particular ⁽²⁶⁾.

Presión arterial

La presión arterial (PA) es la resistencia en la que el corazón ejerce en las paredes de las arterias, los vasos sanguíneos encargados del transporte de la sangre desde el corazón hacia todo el organismo. Es definida como las fuerzas que la sangre hace en las paredes del corazón en el paso de la circulación, el origen puede ser primario o secundario. ⁽²⁷⁾.

Clasificación de los valores normales de la presión arterial

La Organización Panamericana de Salud manifiesta que la presión arterial alta o elevada de 140/90 mmHg es hipertensión, pero si se encuentra entre 120/80 mmHg se considera presión arterial normal ⁽²⁸⁾

Hipertensión arterial

La hipertensión es un trastorno frecuente, crónico, relacionado con la edad, que a menudo conlleva complicaciones cardiovasculares y renales debilitantes. El aumento de la presión arterial generalmente se observa en combinación con otros factores de riesgo cardiovascular ⁽²⁹⁾.

La HTA también es considerada como la patología incurable que debe de someterse a un tratamiento de por vida, siendo susceptible provocando alteración la función del paciente, aumenta el riesgo de enfermedades cardiovasculares (ECV) para millones de personas en todo el mundo y hay evidencia de que el problema solo empeora y constituye un factor de riesgo significativo para otras patologías como: eventos cerebro vasculares, enfermedades coronarias, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal y ateromatosis periférica ⁽³⁰⁾.

Estudios realizados han demostrado que la morbimortalidad cardiovascular tiene relación con la presión sistólica y la presión arterial diastólica, en Europa la morbilidad de pacientes con presión arterial aumenta ⁽³¹⁾.

Epidemiología

La hipertensión arterial es un problema que afecta a la salud humana, siendo una causa de riesgo importante para el inicio de otras enfermedades, el 30 % de las personas de 60 años padecen de esta enfermedad, en EE.UU. se estima que 50 millones de la población son hipertensas, en España hay un aproximado de 35 a 40% de edades medias y el 60% de las personas de 60 años padecen esta enfermedad ⁽³²⁾.

La OMS refiere que los elevados casos de hipertensión es en África 46% de los adultos de 25 años y la más disminuida es de América con 35% ⁽³³⁾.

Causas y Factores de Riesgo de la Hipertensión Arterial

Aunque con frecuencia se ha indicado que no se conocen las causas de la hipertensión esto solo es parcialmente cierto porque tenemos poca información sobre variaciones genéticas o genes que están sobreexpuestos, así como fenotipos intermedios que regulan para causar una presión arterial elevada. Varios factores aumentan la presión arterial (PA), incluyendo obesidad, alta ingesta de alcohol, envejecimiento y estilo de vida sedentario, el estrés, baja de ingesta de potasio y de calcio. El diagnóstico de hipertensión se basa cada vez más en técnicas automatizadas de medición de la presión arterial ⁽³⁴⁾.

Fisiopatología de la Hipertensión Arterial

La fisiopatología de la hipertensión esencial depende de la incapacidad primaria o secundaria del riñón para excretar sodio a una presión arterial normal. El sistema nervioso central, los factores endocrinos, las grandes arterias y la microcirculación también tienen papeles en el trastorno. Aunque existen formas monogénicas de desregulación de la presión arterial, la hipertensión surge principalmente como un rasgo cuantitativo complejo que se ve afectado por diversas combinaciones de factores genéticos y ambientales ⁽³⁵⁾.

Tratamiento no farmacológico para la Hipertensión Arterial

Las estrategias no farmacológicas pueden reducir la presión arterial, uno de los tratamientos principales es el cambio del estilo de vida para prevenir los factores cardiovasculares, así como también evitar el tabaquismo, tener una alimentación equilibrada, control del peso corporal, realizar actividad física ⁽³⁶⁾.

Tratamiento farmacológico para la Hipertensión Arterial

En el tratamiento farmacológico se tiene medicamentos de primera línea o primera elección entre ellos tenemos: β - bloqueadores, IECA, diuréticos tiazídicos, antagonistas del calcio, antagonistas de la angiotensina II, de acción central o combinados fijos de medicamentos en bajas dosis y los bloqueadores alfa adrenérgicos, el tratamiento farmacológico antihipertensivo disminuye las complicaciones de la hipertensión ⁽³⁷⁾.

Adherencia al tratamiento

La adherencia es el compromiso que cada paciente toma con el propósito de mejorar su condición, la Organización Mundial de la Salud lo define como el grado de la conducta que toma una persona en relación a su medicamento, manteniendo una adecuada dieta, modificando el estilo de vida manteniendo las recomendaciones de los profesionales de salud resulta de gran importancia conocer el grado de adherencia al tratamiento del paciente, de este dependerá su efectividad y la seguridad al tratamiento farmacológico y que los resultados contribuyan en la toma de decisiones para una adecuada intervención con el paciente ⁽³⁸⁾.

Automedicación

Es el consumo de medicamentos sin la intervención de un especialista de salud en cuanto al diagnóstico, al seguimiento terapéutico, además un uso inadecuado de los medicamentos conllevaría a severos riesgos o efectos adversos e interacciones entre los medicamentos, como también una elección incorrecta de medicamentos o farmacodependencia ⁽³⁹⁾.

Uso racional de medicamentos

Es un proceso que involucra el bienestar del paciente en cuanto al uso correcto de medicamentos para que el paciente reciba el fármaco correcto, la dosis correcta y al tiempo adecuado ⁽⁴⁰⁾.

III. HIPÓTESIS

Implícita.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue de tipo básico, de nivel descriptivo, enfoque cuantitativo, de corte transversal y diseño no experimental.



Donde:

M: Muestra de pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza

O: Prevalencia del uso de antihipertensivos

4.2. Población y muestra

Población: La población para este estudio estuvo conformada por los pacientes que asistieron al Centro de Salud Materno Infantil de Wichanza en La Esperanza entre los meses de marzo a julio del año 2021 cuyo promedio fue de 2200 pacientes según referencias del área de estadística del referido nosocomio.

Muestra: Según la fórmula modificada de Duffau, en la estimación del tamaño de muestra (n), se consideró una prevalencia del 50% pues no existen estudios sobre el tema de esta investigación que pudieran aportar los valores de probabilidad (P). Por lo tanto, la muestra fue de 327 pacientes ⁽⁴¹⁾.

Para el cálculo del tamaño muestral se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{(Z)^2 * P * Q * N}{d^2(N - 1) + Z^2 * P/Q}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0,50 \times 0,50 \times 2200}{(0,05)^2 \times (2200 - 1) + (1.96)^2 \times 0,50 \times 0,50}$$

n = 327 pacientes

Dónde:

n = Tamaño de la muestra

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

P = Prevalencia de la característica en la población para este caso es 50 %

Q = 100 - P

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

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años que se atendieron en el centro de salud materno infantil, Distrito La Esperanza, Trujillo.
- Pacientes que consumieron medicamentos en el último año.
- Pacientes que pertenezcan al Centro de Salud Materno Infantil Wichanza.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no brindaron los datos solicitados.
- Pacientes que brindaron información incompleta.
- Pacientes con enfermedades terminales.

4.3. Definición y operacionalización de variables

Variable	Demisiones	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Escala de medición
Prevalencia del uso de antihipertensivos	Patrones de uso de antihipertensivos	Son indicadores que identifican la prevalencia de antihipertensivos	Antecedentes mórbidos Edad Medicamentos Forma farmacéutica Fuentes de indicación Lugar de adquisición	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón
	Prevalencia puntual	Es la proporción de personas que usan medicamentos en particular en una fecha en particular	Se determinó en base a la cantidad de pacientes que usan antihipertensivos en relación al total de los encuestados	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación se obtuvo la información a través de preguntas planteadas y plasmadas en encuestas que fueron dirigidas a los pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo - Julio 2021.

Técnicas: Para la recolección de los datos se utilizó una encuesta que fue aplicada a 327 pacientes de la muestra, otorgándoles primeramente el consentimiento informado y de manera confidencial se aplicó la encuesta online en la cual se solicitó sus números de celulares para hacerles el envío del enlace a través de vía WhatsApp, y de manera directa respetando un metro de distancia y con la protección personal; aplicando todos los protocolos de seguridad establecidos. Para aplicar las encuestas se acudió al centro de salud por las mañanas en horas de 7:00 a 10:00 am, en las cuales aquellos pacientes

que contaban con celular se le envió el enlace y a los que no contaban con un celular se le aplicó la encuesta directa.

Instrumentos: El instrumento que se empleó en el presente trabajo de investigación fue un cuestionario que fue adaptado de Meza J. , consta de 13 preguntas estructurado en tres partes; la primera parte esta los datos generales del paciente encuestado, la segunda parte consta de los antecedentes mórbidos y la tercera parte es el consumo de medicamentos en el último año, siendo las preguntas de opción múltiple, cerradas y de respuesta a escala para determinar patrones de uso y prevalencia de uso de antihipertensivos. Los resultados se analizaron y se tabularon mediante un formato realizado en el programa Microsoft Office Excel 2016, para respectiva valoración estadística ⁽⁴²⁾.

4.5. Plan de análisis

Para el cálculo de prevalencia se utilizó el método de Wayne ⁽⁴³⁾, en la cual abarcó a los pacientes que utilizaron antihipertensivos durante los 4 meses que duró el estudio, dividido por el total de la muestra, multiplicado por 100.

Fórmula de la prevalencia puntual

$$\% \text{prevalencia} = \frac{\text{número de casos que actualmente consumen medicamentos}}{\text{Muestra total en estudio}} \times 100$$

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

4.7. Principios éticos

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo siguiendo los principios de código de ética 005 de la Universidad Católica los Ángeles Chimbote⁽⁴⁴⁾, como el de la **libre participación y derecho a estar informado**, en donde las personas que participaron en las actividades de investigación están en todo el derecho de estar informado del propósito y finalidad de la investigación, asimismo tener la libertad de participar por su voluntad propia, como también la **protección a las personas** que participaron en la investigación viene hacer el fin y no el medio, es por ello que requiere un grado de protección; se respetó la identidad, diversidad, confiabilidad, dignidad y privacidad humana, esto implica que la persona participe de manera voluntaria y con la información adecuada, asimismo la **integridad científica** debe regirse no solo del investigador sino también a la enseñanza y ejecución del ámbito profesional, también la **beneficencia no maleficencia** que implicó que las personas que participaron en la investigación se aseguró de su bienestar, no causando daño, no ocasionó efectos adversos y aumentado los beneficios y por último la **justicia** en la cual el investigador ejercicio un juicio razonable, ponderable y tomó las precauciones necesarias para no tolerar injusticias.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

TABLA 1 Distribución porcentual según antecedentes mórbidos de pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.

Antecedentes mórbidos	N	Porcentaje
Hipertensión Arterial	79	24
Diabetes Mellitus II	53	16
Cefalea	48	15
COVID-19	45	14
Amigdalitis	39	12
Resfrío Común	31	9
Colesterolemia	13	4
Bronquitis	10	3
Otros	9	3
TOTAL	327	100

Fuente: Elaboración propia

TABLA 2 Distribución porcentual según edad de pacientes que usan medicamentos antihipertensivos atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.

Edades de pacientes	N	Porcentaje
40 – 65 años	51	64.56
> 65 años	17	21.52
20 – 39 años	11	13.92
TOTAL	79	100

Fuente: Elaboración propia

TABLA 3 Distribución porcentual según medicamentos antihipertensivos utilizados en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.

Antihipertensivo utilizado	N	Porcentaje
Losartán	37	47
Enalapril	22	28
Captopril	20	25
TOTAL	79	100

Fuente: Elaboración propia

TABLA 4 Distribución porcentual según de la forma farmacéutica en relación al uso de antihipertensivos utilizados en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.

Forma farmacéutica	N	Porcentaje
Tabletas	79	100
TOTAL	79	100

Fuente: Elaboración propia

TABLA 5 Distribución porcentual según las fuentes de indicación del uso de antihipertensivo en pacientes que fueron atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.

Fuentes de indicación	N	Porcentaje
Prescripción médica	78	98.73
Recomendación del químico farmacéutico	1	1.27
TOTAL	79	100

Fuente: Elaboración propia

TABLA 6 Distribución porcentual según lugar de adquisición de los medicamentos antihipertensivos de los pacientes que fueron atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.

Adquisición del medicamento	N	Porcentaje
Establecimiento de salud	73	92.41
Farmacia y/ o botica privada	6	7.59
TOTAL	79	100

Fuente: Elaboración propia

TABLA 7 Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza, Trujillo. Marzo – Julio 2021.

Uso de antihipertensivos	Si		No		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Prevalencia puntual	79	24.2	248	75.8	327	100

Fuente: Elaboración propia

5.2. Análisis de Resultados

En la Tabla 1 se logró identificar los diferentes antecedentes mórbidos de los pacientes que se atendieron en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, el 24% son para problemas de hipertensión, el resto padecen de otras morbilidades como la diabetes mellitus un 16%, un 15% para cefaleas, un 14% para pacientes con la COVID-19, un 12% para complicaciones de amigdalitis y un 9% para resfrío común, estos resultados se asemejan con el estudio de Briones M. en el año 2019 en Perú donde el 20.1 % de pacientes eran hipertensos; por otro lado Blass en su investigación determinó que el 58.08 % de pacientes sufrían de hipertensión arterial ^(18,19).

Según la Organización de Panamericana de la Salud (OPS) refiere que la hipertensión arterial afecta entre 20 – 40% de las personas, además manifiesta los factores predictores para el aumento de la presión arterial como un exceso consumo de sal, la disminución del consumo de vegetales y frutas, la inactividad física ⁽²⁸⁾.

En la Tabla 2, se observó las edades de los pacientes que consumen algún tipo de medicamento antihipertensivo, con un 64.56% corresponde para los pacientes de 40 – 60 años, seguido de un 21.52% para pacientes mayores de 65 años y un 13.92% corresponden a la edad joven, estos datos son comparados con el estudio de Linares que dio a conocer que los que consumen antihipertensivos son adultos con un 54%, por otro lado el estudio de Pazmiño manifestó que el 37.50% corresponde a los adultos entre 62 y 76 años difiriendo de la presente investigación ^(14,16).

Según Linares A. manifestó que más del 20% de los adultos mayores de 40 años son hipertensos y se estimó que aumentará el 24% en países desarrollados y el 80% en los países en desarrollo para el año 2025, así mismo Cruz A. refiere que la hipertensión aumenta debido al envejecimiento y por ende aumenta la rigidez arterial y la remodelación vascular, como también la vida sedentaria, antecedentes familiares ^(45,46).

En la tabla 3, se observó el medicamento más utilizado como terapia para el control de la hipertensión arterial, demostrando que un 47% es para el losartán, seguido de un 28% para el enalapril y un 25% para el captopril. Estos resultados concuerdan con el estudio que realizó Chuquimango donde mostró que el 66.7% de pacientes consumían losartán por otro lado, Peña en sus resultados mostró que el medicamento más utilizado fue el enalapril con un 41.89% el cual no se asemeja al estudio realizado ^(15,21).

Dentro del tratamiento farmacológico para tratar a la hipertensión tenemos a los antagonistas de receptores de angiotensina II, cuyo medicamento más resaltante es el losartán, siendo considerado como uno de los medicamentos de primera línea para la hipertensión arterial debido a su bajo costo, la biodisponibilidad de bioequivalentes, presentando pocos efectos adversos, tiene como evidencia la reducción del infarto agudo de miocardio, accidente cerebro vascular ⁽⁴⁷⁾.

En la Tabla 4, se observó la forma farmacéutica más utilizada por los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil Wichanza correspondiendo un 100% para las tabletas, estos resultados son similares al de Wong quien mostró en su estudio las tabletas con el 100% fueron las más utilizadas, asimismo Chuquimango en su tesis de

investigación realizado en el 2018 obtuvo como forma farmacéutica el 100% para las tabletas, reafirmando así que las tabletas son la forma farmacéutica más preferible por los pacientes ^(20,21).

La vía de administración es variada, pero la más cómoda es la vía oral; las tabletas son la forma farmacéutica de mayor uso en los pacientes con hipertensión ya que el tratamiento de esta enfermedad es a largo plazo, además es una forma segura y económica ⁽⁴⁸⁾.

En la Tabla 5, se determinó los criterio según indicación del antihipertensivo en pacientes que fueron atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, un 98.73% los utilizan por indicación médica, mientras que un 1.27% lo hacen por recomendación del químico farmacéutico el presente estudio mostró que el uso de estos medicamentos son con prescripción médica y no por recomendación de otros profesionales de salud, conociéndose que para el uso de los antihipertensivos se requiere de previa evaluación, análisis y monitoreo para el inicio de un tratamiento, además que son medicamentos que no se pueden recomendar de manera general en un establecimiento farmacéutico, Peuchot señala que si bien es cierto la prescripción médica constituye el porcentaje más elevado en las prescripciones de tratamiento antihipertensivo, la cercanía de la población a otros profesionales de salud como los químicos farmacéuticos, permiten obtener recomendaciones acerca del uso de los medicamentos antihipertensivos ⁽⁴⁷⁾.

En la Tabla 6, se logró identificar los lugares de adquisición de los medicamentos antihipertensivos donde el 92.41% lo adquirió en un establecimiento farmacéutico de un hospital, centro de salud o posta médica del estado, el 7.59% lo hace en una farmacia y/o botica privada y de manera independiente, estos valores podría explicarse por el aumento del número de asegurados en el sistema de salud público, además que estos medicamentos se distribuyen de manera gratuita por ser para tratamiento de enfermedades crónicas, y que el estado lo requiere por grandes cantidades, Díaz manifiesta que una distribución mayoritaria del lugar de adquisición en los establecimientos públicos de salud, esto debido a que al ser tratamiento crónicos, se espera tener un apoyo por los diversos programas de atención a enfermedades crónicas, no sólo por los medicamentos sino también por la prevención de complicaciones ⁽⁴⁸⁾.

En la Tabla 7, se determinó la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos donde el 24.2% corresponde a pacientes que consumen antihipertensivos, y un 75.8% no usan estos medicamentos, estos resultados se asemejan a los de Herrera cuyo estudio demostró la prevalencia puntual fue de 72,4%, de igual manera Wong obtuvo una prevalencia puntual de 48.8 %, no guardan relación con nuestro resultado obtenido, las razones podrían ser que son estudios realizados en diferentes tipos de establecimientos, la zona geográfica, el nivel de conocimiento de los pacientes, la población, el desconocimiento de la enfermedad o un manejo inadecuado por parte del servicio de salud ^(10,20).

VI. CONCLUSIONES

- Se identificaron los diferentes patrones de uso de medicamentos antihipertensivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, siendo el antecedente mórbido la hipertensión arterial con un 24% y el medicamento más utilizado fue el losartán con 47%.
- Se determinó la prevalencia puntual del uso de medicamentos antihipertensivos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, fue de 24.2% valor que se toma como referencia para futuros estudios.

RECOMENDACIONES

- Capacitar a los pacientes de diferentes establecimientos de salud para un uso adecuado de antihipertensivos con apoyo del Químico Farmacéutico.
- Realizar un adecuado monitoreo e intervención farmacológica a los pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, asimismo orientar e informarles sobre el uso correcto de los antihipertensivos para evitar las reacciones adversas y la automedicación.
- Incentivar a los investigadores a realizar estudios sobre el impacto del uso de medicamentos a nivel nacional e internacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guía de práctica clínica. Hipertensión arterial primaria, Ministerio de salud y protección social, Bogotá – Colombia. [Internet] 2013 [citado el 06 de octubre del 2019]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GPC_Completa_HTA.pdf
2. Organización Mundial de Salud. Información general sobre la hipertensión en el mundo. Suiza: 1211 Ginebra 27 [internet] 2013 [citado el 08 de octubre del 2019]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/87679/WHO_DCO_WHD_2013.2_spa.pdf;jsessionid=0A3D43F061D4FC98F2C993F5A44F81C3?sequence=1
3. Grau M., Elosua R., Cabrera De León., Guembe M., Baena D., Vega A., Zorrilla B., Lapetra J., Gavrila D, Segura A, Sanz H., Fitó M., Marrugat J. Factores de riesgo cardiovascular en España en la primera década del siglo XXI: análisis agrupado con datos individuales de 11 estudios de base poblacional, estudio Darios [internet] [citado el 08 de octubre del 2019]. 2011;64(4): 295-304 Disponible en: <https://medes.com/publication/65365>
4. Santa A. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores de asentamiento humano Alto Trujillo, sector IV- distrito El Porvenir- Trujillo. Octubre 2017-enero 2018. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico] Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2017 [citado el 08 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/4721>

5. MINSA. Boletín epidemiológico del Perú. ISSN. Perú: ministerio de salud [internet] 2019. [citado el 18 de abril del 2021]. volumen 28 Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/19.pdf>
6. Organización Mundial de la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos.: componentes centrales. Rev. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. [internet] 2002 [citado el 08 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/67532>
7. American Heart Association. Que es la Presión Arterial Alta. Derechos de autor 2021 [internet]. 2017 [citado el 18 de abril del 2021]. Disponible en: https://www.heart.org/-/media/files/health-topics/answers-by-heart/answers-by-heart-spanish/what-is-highbloodpressure_span.pdf
8. Aguilar J. Gonzales P. Eficacia de un programa educativo en el nivel conocimiento sobre hipertensión arterial en adultos mayores. Programa del adulto mayor C.M.I. Santa Lucia-Moche 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2016 [citado el 08 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8181>
9. Contreras D. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del asentamiento humano Pesqueda sector II- Trujillo. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico] Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado el 08 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/6684>

10. Herrera P, Pacheco P, Valenzuela G, Málaga G. Autoconocimiento, adherencia al tratamiento y control de la hipertensión arterial en el Perú: una revisión narrativa. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2017 Jul [citado 10 Oct 19]; 34(3): 497-504. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000300017&lng=es.
11. León G. Efectividad del programa educativo sobre autocuidado de la hipertensión arterial en el policia en actividad del a la región La Libertad.2017 [Tesis para optar el grado académico de maestra en salud pública] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado el 10 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5922>
12. Hernández-Vásquez Akram, Rojas-Roque Carlos, Santero Marilina, Ruiz-Maza Juan Carlos, Casas-Bendezú Mixsi, Miranda J. Jaime. ¿Qué representa cambiar el umbral diagnóstico de la hipertensión arterial? Guías ACC/AHA 2017 y su aplicación en Perú. Rev. méd. Chile [Internet]. 2019 [citado 19 oct 10]; 147(5): 545-556. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872019000500545&lng=es.
13. Urtasun A. Regueiro A. Cañas M. Gaido E. Estigarribia N. Bustin J. Triskier F. Estimación de prevalencia de uso de medicamentos antihipertensivos en el programa de atención médico integral para adultos mayores. Rev. argent. salud pública [Tesis] 2019 [citado el 12 de octubre del 2019] 11(42): 32-39. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1143938>

14. Pazmiño B. Guaranga F. Factores que intervienen en la adherencia al tratamiento Antihipertensivo en pacientes que acuden al Centro de Salud Las Piñas Milagro 2018. [Tesis maestría en salud pública] Universidad Estatal de Milagro; 2019 [citado el 15 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4625>
15. Peña A. Rojas M. Machín M. Giralt A. Consumo de antihipertensivos en el Hospital “Manuel Fajardo”. 2013-2017. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 [citado 2023 Ene 18]; 17(5): 681-691. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500681&lng=es.
16. Linares L, Lemus N, Linares L, Lazo L, Díaz G. Caracterización de pacientes adultos mayores con tratamiento farmacológico antihipertensivo atendidos en el hospital “Dr. León Cuervo Rubio”. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Rev. electrónica. vol. 42, número 6 [Internet]. 2017 [citado 24 Dic 2022]; 42 (6) Disponible en: <https://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1184>
17. Huerta A. Martínez B. Urbina M. Uso de antihipertensivos, en pacientes de 50-70 años atendidos en medicina interna en el Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca. Mangua, Setiembre – octubre 2011. [Tesis] 2017 [citado el 16 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/77/>
18. Briones M. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el hospital Laredo, distrito Laredo –Trujillo. Enero –abril 2019. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico] 2019 [citado el 12 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/11216>

19. Blas J. Prevalencia y factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos mayores Hospital Eleazar Guzmán Barrón Chimbote – 2017. [Tesis para obtener el título profesional de licenciado de enfermería]. Universidad San Pedro; 2018. [citado el 10 oct del 19]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/4483>
20. Wong L. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el hospital distrital Laredo – Trujillo. julio – diciembre 2018. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado el 18 de abril del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18888>
21. Chuquimango A. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el hospital I ESSALUD distrito la Esperanza – Trujillo. Julio – octubre 2018. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado el 15 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/7340>
22. Herrera Y. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en el hospital Santa Isabel, distrito el Porvenir – Trujillo. Julio – octubre 2018. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado el 15 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/7336>

23. Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas LPL, Fajardo L., Cánovas L., Herrera L., Pita D. Revista electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. Vol.42, Revista Electrónica Dr.Zoilo E.Marinello Vidaurreta.2017.[citado el 18 de abril del 2021].disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1184>
24. Ibáñez C. Que es la incidencia y la prevalencia de una enfermedad. Conceptos teóricos sobre brotes epidémicos, epidemiología teórica. [Internet] 2012 [Citado el 18de abril del 2021]. Disponible en:
http://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2012/02/29/133136
25. Principles of Epidemiology | Lesson 3 - Section 2 Subdirector de Ciencia y Vigilancia de la Salud Pública, Centro de Vigilancia, Epidemiología y Servicios de Laboratorio, División de Educación Científica y Desarrollo Profesional [Internet]. 2015 [citado el 18 de abril del 2021]. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/csels/dsepd/ss1978/lesson3/section2.html>
26. Carbanel E. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del asentamiento humano “Absalón Vásquez”, distrito de moche - Trujillo. octubre 2017 - enero 2018. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017 [citado el 11 noviembre 19]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/4723>
27. Lewington S. Clarke R. Qizilbasn N. Peto R. Collins R. Relevancia específica por edad de la presión arterial habitual para la mortalidad vascular: un metaanálisis de datos individuales para un millón de adultos en 61 estudios prospectivos. [internet] 2002 [cited el 11 de November del 2019]. Available from:

<https://read.qxmd.com/read/12493255/age-specific-relevance-of-usual-blood-pressure-to-vascular-mortality-a-meta-analysis-of-individual-data-for-one-million-adults-in-61-prospective-studies>

28. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión arterial [Pagina web] 2022[citado el 08 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/hipertension>
29. Instituto de Salud Global Barcelona (ISGlobal). Gobierno de España. Día Mundial de la Hipertensión 2022: hay que incidir en una medición precisa y una mayor concienciación [Internet] 2018 [citado el 08 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.isglobal.org/healthisglobal/-/custom-blog-portlet/on-this-world-hypertension-day-2022-emphasising-the-importance-of-accurate-measurement-and-increased-awareness/5620053/14101>
30. Alfonso J, Salabert I, Alfonso I, Morales M, García D, Acosta A. La hipertensión arterial: un problema de salud internacional. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2017 [citado 10 Nov 19]; 39(4): 987-994. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000400013&lng=es.
31. Miguel Soca Pedro Enrique, Sarmiento Teruel Yamilé. Hipertensión arterial, un enemigo peligroso. ACIMED [Internet]. 2009 [citado 2023 Ene 18] ; 20(3): 92-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352009000900007&lng=es.
32. Guías ACC/AHA 2017 de hipertensión arterial: Documento de la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión

- Arterial (SEH-LELHA). [internet] 2018 [citado el 11 de noviembre del 2019].
Disponible en: <https://www.seh-lelha.org/guias-acc-aha/>
33. Sánchez M. Pineda C. Pérez B. Estudio de la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en un área de salud Estudio de prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en un área de salud. ScienceDirect [internet] 2017 [citado el 11 de noviembre del 2019]. Volume 30, Issue 4, 2002, páginas 207-213 Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656702790112/pii/S0304541217302494>
34. Soto V. Prevalencia de hipertensión arterial en la ciudad de Chiclayo en el 2000: Estudio poblacional. Boletín de la Sociedad Peruana de Medicina Interna [Internet]. 2001. [citado el 18 de abril del 2021]. Vol.14 N° 3 Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/spmi/v14n3/prev_hipert.htm
35. Ríos B, Cahuana L; Lamadrid H. y Lozano R. Cobertura efectiva del tratamiento de la hipertensión arterial en adultos en México por entidad federativa. Salud pública Méx [online]. 2017 [citado el 18 de abril del 2021]. vol.59, n.2, pp.154-164. ISSN 0036-3634 Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000200154#:~:text=Las%20entidades%20con%20mayor%20cobertura,%25\)%20y%20Veracruz%20\(23.6%25\)](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000200154#:~:text=Las%20entidades%20con%20mayor%20cobertura,%25)%20y%20Veracruz%20(23.6%25))
36. Régulo C. Epidemiología de la Hipertensión Arterial en el Perú. Acta méd. peruana [Internet]. 2006 [citado 2021 Abr 18]; 23(2): 69-75. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000200005&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000200005&lng=es)

37. Gopar-Nieto Rodrigo, Ezquerria-Osorio Alejandro, Chávez-Gómez Nancy L, Manzur-Sandoval Daniel, Raymundo-Martínez Grecia I. M. ¿Cómo tratar la hipertensión arterial sistémica? Estrategias de tratamiento actuales. Arch. Cardiol. Méx. [revista en la Internet]. 2021 [citado 2023 Ene 12]; 91(4): 493-499. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402021000400493&lng=es. Epub 06-2021.Dic
38. Carrión C., Mesa C., Ramírez C., Jaya V., Adherencia al tratamiento antihipertensivo y calidad de vida en adultos de Nabón [Internet]. Universidad Católica de Cuenca, Ecuador, 2020 [citado el 10 de enero del 2023]. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_3_2021/11_adherencia_tratamiento_antihipertensivo.pdf
39. Esquivel C., Luna M. Factores asociados a la automedicación de pacientes que acuden a boticas y farmacias del distrito de Tambo-Huancayo. [Internet] Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2020 [citado el 10 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/376/TESIS%20AUTOMEDICACION%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Vera Carrasco Oscar. Uso Racional de Medicamentos y Normas para las Buenas Prácticas de Prescripción. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2020 [citado 2023 Ene 12]; 26(2): 78-93. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011&lng=es.

41. Duffau T. Gastón. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 1999 [citado 2023 Ene 18] ; 70(4): 314-324. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009&lng=es.
42. Meza J. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del centro poblado Tambo Real Nuevo - Chimbote, 2014. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017. [citado el 10 de nov del 2019]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/206>
43. Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S.A. México.2007. Pp. 296, 572. 5. WHO. Global health risks: mortality and burden of disease attributable to selected major risks. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, [Internet] 2009 [citado el 15 de nov del 2019]. Disponible en: <https://www.elsolucionario.org/bioestadistica-wayne-w-daniel-4ta-edicion/>
44. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de ética para la investigación [Internet]. 2022 [citado el 14 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/uladech-catolica/transparencia?task=download.send&id=2021&catid=308&m=0>
45. Linares N. Grupo Vithas: hospitales y centros privados Vithas, Nisa y Xanis., 2018 [Internet] [citado el 10 de enero de 2023]. Disponible en: <https://vithas.es/2-de-cada-10-personas-mayores-de-40-anos-sufre-hipertension-arterial/>
46. Cruz-Aranda José Enrique. Manejo de la hipertensión arterial en el adulto mayor. Med. interna Méx [revista en Internet] 2019 [citado 2023 Ene 09] 35(4): 515-524.

Disponible

en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662019000400515&lng=es.

47. Peuchot, V. Boietti B. Franco J. Liquitay, C. Thomas D. Gomez F. Pollan J. Recomendación rápida sobre el uso de antihipertensivos IECA/ARA II en pacientes con riesgo o documentación de COVID-19. Evidencia, actualización en la práctica ambulatoria [Internet] 2020 [citado 12 de enero del 2023] Vol. 23 Núm.

2. Disponible en:

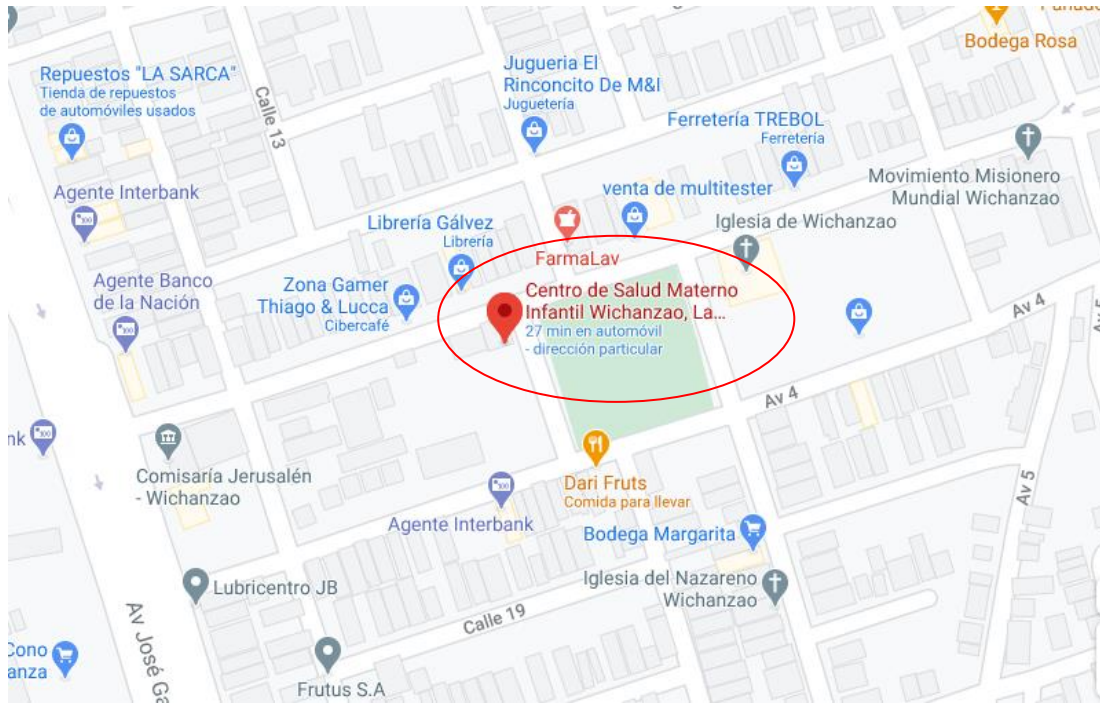
<https://www.evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/view/4289>

48. Diaz-Molina, M., Polo-Vega, J., & Meza-Solís, M. E. Adherencia a antihipertensivos en pacientes de la Aldea de Punuare, Departamento de Olancho, Honduras. Revista Salud Quintana Roo. [Internet] 2019 [citado 2022 Mar 14] 41(12)7-12. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/357434399_Adherencia_a_antihipertensivos_en_pacientes_de_la_aldea_de_Punuare_Departamento_de_Olancho_Honduras

ANEXOS

Anexo 1: Mapa de Ubicación del Centro de Salud Materno Infantil Wichanzao, Distrito la Esperanza – Trujillo. Marzo - Julio 2021.



Anexo 2: Solicitud de permiso para la ejecución de la investigación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
Creceamos Contigo

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

"Año del Bicentenario: 200 años de independencia"

Trujillo, 08 de mayo del 2021

CARTA N° 071-2021 COORDFFYBB-ULADECH CATOLICA – TRUJILLO

Dr. CESAR ORLANDO TAPIA SALINAS
DIRECTOR DEL C.S. MATERNO INFANTIL WICHANZAO
La Esperanza.

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar a la estudiante **LEON BRICEÑO ANGELICA JACKELINE**, código de estudiante **1608162080**, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de ejecución de su trabajo de investigación para el curso Tesis II: **"PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL WICHANZAO, DISTRITO LA ESPERANZA . TRUJILLO. MARZO – JULIO 2021"**, solicita autorización para el desarrollo de actividades relacionadas al tema, toma de encuestas, que serán coordinadas con su persona según disponibilidad y aceptación desde el mes de mayo del presente año.

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

Atentamente,


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FILIAL TRUJILLO
MS. C. O. **Alfredo Slandio Delgado**
COORDINADOR DE CARRERA E. P. FARMACIA Y BIOQUÍMICA



ABCD

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

Anexo 3: Consentimiento Informado – Declaración

Título de la investigación:

**PREVALENCIA DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES ATENDIDOS
EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL WICHANZAO,
DISTRITO LA ESPERANZA – TRUJILLO. MARZO – JULIO 2021.**

Investigador Responsable: León Briceño Angelica Jackeline

Le invito a participar de un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que usted toma habitualmente y se le realizarán unas preguntas sobre como lo toma, quien le recomendó, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc.

Si usted 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 demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

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

FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: ____/____/____

Anexo 4: Encuesta Física a los Pacientes Atendidos en el Centro De Salud Materno Infantil Wichanza, Distrito la Esperanza – Trujillo. Marzo - Julio 2021.

ENCUESTA

PREVALENCIA DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL WICHANZAO, DISTRITO LA ESPERANZA – TRUJILLO. MARZO – JULIO 2021.

Instrucciones: Estimado Señor(a), a continuación, se presentarán una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

I. DATOS GENERALES

1. Edad

20 – 39

45– 65

75 más años

2. Sexo

Femenino Masculino

3. Grado de instrucción

Primaria

Secundaria

Superior

4. ¿Cuánto de dinero gasta usted mensualmente en medicamentos?

Menos de 50 soles

Entre 50 a 100 soles

Entre 100 a 300 soles

Mayor a 300 soles

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS

5. Mencione que problemas de salud ha tenido Ud. En el último año.

.....

6. ¿Dónde acudió para atender su malestar o problema de salud?

Hospital, centro de salud o posta medica

Farmacia o/y cadena de boticas

Consulta particular

7. Usted adquiere medicamentos por:

Prescripción medica

Recomendaciones del químico farmacéutico

Otro profesional de salud

III. USO DE MEDICAMENTOS

8. ¿Ha tomado medicamento(s) para la Hipertensión Arterial en los últimos 12 meses?

SI

NO

9. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para la Hipertensión Arterial?

SI

NO

Si su respuesta es sí, indique cual sería la forma farmacéutica:



Tabletas y/o cápsulas



Inyectables



Comprimidos

10. ¿Qué antihipertensivo utiliza con más frecuencia?

Captopril

Amlodipino

Enalapril

Losartán

Furosemida

Hidroclorotiazida

En caso que utilice otro medicamento escriba cual es

.....

11. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma?

SI

NO

12. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento?

1 vez

2 veces

3 veces

4 veces

13. Al consumir un medicamento, ¿Presento alguna reacción adversa?

SI

NO

Si su respuesta es sí, indique cual fue:

.....

GRACIAS POR SU
COLABORACION

Cuestionario Meza J. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del centro de Tambo Real nuevo. Modificado por Angelica Jackeline León Briceño.

Anexo 5: Encuesta Online a los Pacientes Atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, Distrito la Esperanza – Trujillo. Marzo - Julio 2021.

Sección 1 de 4

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

Descripción del formulario

Consentimiento informado: Le invito a participar de un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que usted toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre como lo toma, quien le recomendó, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc. Si usted 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 demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepto

No acepto

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL WICHANZAO, DISTRITO LA ESPERANZA – TRUJILLO. MARZO – JULIO 2021.

Elija una de las opciones

EDAD *

20 - 39 años

40 - 65 años

75 a mas años

SEXO *

- Femenino
- Masculino

GRADO DE INSTRUCCION *

- Primaria
- Secundaria
- Superior

¿Cuánto de dinero gasta usted mensualmente en medicamentos? *

- Menos de 50 soles
- Entre 50 a 100 soles
- Entre 100 a 300 soles
- Mayor a 300 soles

Después de la sección 2 Ir a la siguiente sección

Sección 3 de 4

ANTECEDENTES MORBIDOS

Descripción (opcional)

Activ
Ve a C

Mencione que problemas de salud ha tenido Ud. En el último año. *

Texto de respuesta largo

¿Dónde acudió para atender su malestar o problema de salud? *

- Hospital, centro de salud o posta medica
- Farmacia o/y cadena de boticas
- Consulta particular
- Otros

Usted adquiere medicamentos por: *

- Prescripción medica
- Recomendaciones del químico farmacéutico
- Otras razones

Después de la sección 3 Ir a la siguiente sección

Sección 4 de 4

USO DE MEDICAMENTOS

Descripción (opcional)

¿Ha tomado medicamento(s) para la Hipertensión Arterial en los últimos 12 meses? *

- Sí
- No

¿En la actualidad utiliza medicamentos para la Hipertensión Arterial? *

- si
- no

Si tu respuesta es si, indique cual seria la forma farmacéutica:

- Tabletas
- Capsulas
- Comprimidos
- Inyectables

¿Qué antihipertensivo utiliza con más frecuencia?

- Captopril
- Enalapril
- Losartan
- Furosemida
- Hidroclorotiazida
- Amlodipino

At
Ve

¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma ?

- Si
- No

Ac

¿Cuántas veces al día toma el medicamento ?

- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces
- 4 veces

Al consumir un medicamento, ¿Presento alguna reacción adversa?

- Si
- No

GRACIAS POR SU PARTICIPACION

Descripción (opcional)

Anexo 6: Evidencia de la Encuesta Directa



