



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y

BIOQUÍMICA

**PREVALENCIA DEL USO DE SILDENAFILO EN
PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA MIFARMA
266, TRUJILLO. JULIO - NOVIEMBRE 2021**

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

AUTORA

SALINAS RODRIGUEZ VICKY TERESA

ORCID: 0000-0003-4353-1875

ASESOR

EDISON VÁSQUEZ CORALES

ORCID: 0000-0001-9059-6394

TRUJILLO – PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Salinas Rodriguez, Vicky Teresa

ORCID: 0000-0003-4353-1875

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 Farmacia y Bioquímica,

Chimbote, Perú

Camones Maldonado, Rafael Diomedes

ORCID: 0000-0002-7839-4498

Claudio Delgado, Alfredo Bernard

ORCID: 0000-0002-1152-5617

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

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

HOJA DE AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por su infinito amor y su misericordia, por brindarme vida para lograr cada meta propuesta. Porque me hizo sentir valiente cada vez que me sentía débil y porque nunca me soltó de us mano.

Agradezco a mi alma máter la Universidad Católica Los ángeles de Chimbote, por haberme dado la oportunidad de estudiar una carrera profesional tan hermosa. A mis maestros que fueron los pilares fundamentales en mi formación profesional.

A mi hermosa familia, que siempre estuvo conmigo en todo momento, por depositar su confianza en mí y apoyarme incondicionalmente. Éste logro es en gran parte gracias a ustedes mi familia, mi hogar, que a pesar, que quería rendirme

HOJA DE DEDICATORIA

A mis adorados padres por todo el amor y cariño brindado, por su apoyo, esfuerzo y paciencia incondicional. A mi madre quién me motivó a iniciar una carrera profesional y siempre creyó en mí y no dejó que me quiebre. Porque nunca me abandonaron y estuvieron conmigo en cada error cometido.

A mi hermano, por ser parte importante en mi vida. Y aunque hemos pasado momentos muy difíciles seguimos unidos al pie del cañón. Los amo.

A mi amado esposo, por su amor, apoyo y comprensión. Por su esfuerzo en ayudarme a luchar por mis sueños, para forjar un futuro mejor para nuestros hijos. Porque nunca se rindió y siempre estuvo a mi lado. Te amo hasta el infinito

A mis hermosos hijos Lucerito, Aron y Valeria, porque son mi mayor motivación e inspiración para superarme cada día más. Muchas veces no estuve presente para ustedes, pero hoy podemos estar más juntos que nunca. Por ustedes sigo adelante, porque sean una mejor versión de lo que yo soy.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
HOJA DE AGRADECIMIENTO	iv
HOJA DE DEDICATORIA	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas de la investigación	6
III. HIPÓTESIS	13
IV. METODOLOGÍA	13
4.1 Diseño de la Investigación	13
4.2 Población y Muestra	13
4.3 Definición y operacionalización	15
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	16
4.5 Plan de análisis	16
4.6 Matriz de Consistencia	17
4.7 Principios éticos	18

V. RESULTADOS	
5.1 Resultados	19
5.2 Análisis de resultados	21
VI. CONCLUSIONES	23
VII. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	30

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 01

Distribución porcentual de las formas en como adquieren sildenafil los pacientes atendidos en la botica Mifarma 266, provincia de Trujillo. Julio - Noviembre 2021. 21

TABLA 02

Distribución porcentual de acuerdo a la edad de los pacientes que adquieren sildenafil en la botica Mifarma 266, provincia de Trujillo de Julio - Noviembre 2021. 21

TABLA 03

Distribución porcentual de las reacciones adversas ocasionadas por el uso de sildenafil en pacientes atendidos en la botica Mifarma 266, provincia de Trujillo. Julio - Noviembre 2021. 22

TABLA 04

Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de sildenafil en pacientes atendidos en la botica Mifarma, Trujillo. Julio - Noviembre 2021. 22

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de sildenafil en los pacientes atendidos en la botica Mifarma 266, Trujillo. Julio-
Noviembre del 2021. El estudio realizado fue de tipo básico, con un nivel descriptivo, de corte transversal, con enfoque cuantitativo y diseño observacional. Se aplicó una encuesta a 379 varones con un rango de edad entre los 18 a 65 años. Como resultado se obtuvo que el 43.75% adquirió sildenafil por recomendación de un familiar o un amigo, el mayor porcentaje de consumo de sildenafil estuvo entre los jóvenes varones de 18 y 28 años de edad, con 37.5%; la reacción adversa con mayor porcentaje fue cefalea con 34.4 %. Podemos concluir que la prevalencia puntual del uso de sildenafil fue de 8.4%, dato muy valorable para futuros trabajos de investigación.

Palabras clave: automedicación, prevalencia, uso de sildenafil.

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the prevalence of the use of sildenafil in patients treated at the Mifarma 266 apothecary, Trujillo. July -November 2021. The study is of a basic type, with a descriptive level, cross-sectional, presents a quantitative approach and observational design. A survey was applied to 379 men with an age range between 18 and 65 years. As a result, it was obtained that 43.75% acquired sildenafil on the recommendation of a family member or friend, the highest percentage of sildenafil consumption is among young men between 18 and 28 years of age, with 37.5%; the adverse reaction with the highest percentage was headache with 34.4%. We can conclude that the point prevalence of sildenafil use was 8.4%, a highly valuable data for future research.

Key words: sildenafil use, prevalence, self-medication.

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es un problema de salud que sigue en aumento cada año, según las estadísticas, ya que se ha convertido en una práctica habitual, mediante la cual, la población se auto diagnostica de acuerdo a los síntomas que presentan, y tratan de aliviarlos con medicamentos, hierbas o remedios caseros que son muy populares, claro está que es; sin ninguna prescripción médica. Muchas veces por iniciativa propia sin ninguna intervención médica o por consejo de otra persona o un amigo ⁽¹⁾.

Las razones por las que se automedican son innumerables, la falta de tiempo para tramitar una consulta médica; las inmensas colas en los establecimientos de salud para acceder a una cita; la ignorancia; limitación financiera; la gama de anuncios publicitarios y la libre disposición de medicamentos en los diferentes locales farmacéuticos. Esta práctica podría estar enmascarando una enfermedad de fondo, peor aún, se estaría dando el caso de la farmacoresistencia a los antibióticos y la farmacodependencia. ⁽²⁾

En el 2023 se cumplen 25 años de la llegada de sildenafil (Viagra), considerado el primer tratamiento eficaz y muy accesible en la disfunción eréctil. Existe un considerado porcentaje de jóvenes varones que asocian al citrato de Sildenafil, conocida como “la pastillita azul” con una mejora en las relaciones sexuales. Debido a esta asociación, están haciendo uso irracional de este medicamento. Sildenafil, es un medicamento que se administra por vía oral para el tratamiento de la disfunción eréctil en los varones. Este fármaco (Viagra) fue aprobado en EE.UU. por la Food Drugs Administration, el 27 de marzo. Su repercusión social fue demasiado grande. En Europa, también ha sido aprobado por la Agencia Europea del Medicamento. Se

describe que dos de cada tres hombres mayores de 40 años, y alrededor de un 13% de los hombres entre 18 y 25 años, han sufrido casos disfunción eréctil. ⁽³⁾

En gente joven sin ninguna patología como base, el riesgo del consumo injustificado de Sildenafil no sería físico, sino de tipo psicológico. “En aquellos jóvenes que lo toman por sentirse seguros de sí mismos, quedar bien con su pareja sexual, existe un riesgo de dependencia psicológica”, advierte la sexóloga Carme Sánchez Martín, codirectora del Instituto de Sexología de Barcelona. Esta experta en el tema, considera que los riesgos de un consumo innecesario de este medicamento disminuirían, con más intervenciones educativas por parte del sector salud, de esta manera se fortalecería el área de educación sexual y la parte afectiva. ⁽⁴⁾

Hay que tener en cuenta que los factores de riesgo cardiovasculares que desencadena un infarto de miocardio o un accidente cerebrovascular son los mismos que ocasionan la disfunción eréctil”. Por tal razón, actualmente se considera que este problema sexual “es una ventana a la salud cardiovascular y es de suma importancia diagnosticarla a tiempo, porque no siempre el problema es que un hombre sea incapaz de mantener una erección duradera durante las relaciones sexuales, sino que tenga una enfermedad vascular generalizada, que puede acabar en un infarto, un ictus. ⁽⁵⁾

Según Javier Romero, coordinador Nacional del Grupo de Andrología de la Asociación Española de Urología, manifestó que “todo paciente varón que presente síntomas de disfunción eréctil, se le debe hacer un estudio previo para analizar las posibles causas. Es importante dar a conocer acerca de los problemas relacionados con el uso inadecuado de este fármaco y demostrar que es necesario informar, capacitar y educar a la población, sabiendo que muchos de ellos desconocen el riesgo que asumen al consumirlos de forma irresponsable, más aún, teniendo en cuenta que puedan

ocasionar con el tiempo la presencia de otras patologías desencadenando en la muerte. Entonces con el deseo de promover el uso racional de Sildenafil. ⁽⁶⁾

Por lo antes expuesto, se consideró la siguiente interrogante: ¿Cuál será la prevalencia del uso de sildenafil en pacientes atendidos en la Botica Mifarma 266, Provincia de Trujillo, durante el período de Julio a Noviembre del 2021?

Objetivo general

- Determinar la prevalencia del uso de Sildenafil en pacientes atendidos en la Botica Mifarma 266 Trujillo, durante el período de Julio a Noviembre del 2021.

Objetivos específicos

- Identificar los patrones de uso de sildenafil en pacientes atendidos en la Botica Mifarma, Trujillo, durante el período de Julio a Noviembre del 2021.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de sildenafil en los pacientes atendidos en la Botica Mifarma, Trujillo, durante el período de Julio a Noviembre del 2021

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Cortés P, Marín S.⁽⁷⁾ en el 2016 en Cajamarca, el estudio que realizaron tuvo como objetivo determinar la prevalencia de consumo de sildenafil en varones de 15 a 65 años de edad, en base a un diseño no experimental y prospectivo, encuestaron a 195 pacientes. Como resultados, obtuvieron que el 73,2% sí consumían sildenafil y el 26,8%, no consumían. Además, el 41,7% se automedicaban; y el 46,8% lo adquirieron por recomendación de amigos; la concentración de 50mg fue la de mayor preferencia en el consumo, con el 54%. Concluyeron que la prevalencia de consumo de sildenafil fue muy alta, con un valor de 73.2% lo que conlleva a un riesgo de seguridad en el uso de este medicamento.

Ramos L.⁽⁸⁾ en el 2014 en la ciudad de Trujillo, realizó una investigación con el objetivo de determinar las características de consumo de sildenafil genérico y de marca comercial en botica Inkafarma de Trujillo 32. Aplicó un análisis retrospectivo, de tipo descriptivo y de corte transversal. Como resultado obtuvo que sildenafil genérico es el de mayor consumo. Concluyendo que los varones entre los 26 y 40 años, son los que más consumen sildenafil y la concentración que presentó mayor consumo, fue la de 100mg.

Quispe J, Núñez A.⁽⁹⁾ en el 2019 en la ciudad de Huancayo, realizaron una investigación con el objetivo de evaluar la prevalencia del consumo y sobre riesgos que produce el sildenafil en estudiantes de algunas universidades de Huancayo. Su investigación pertenece a un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, de nivel básico, trabajaron con la aplicación de encuestas a 358 estudiantes de la Universidad

Peruana Los Andes, 321 de la Universidad Continental y 321 de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la facultada de Ciencias de la Salud. Como resultado se obtuvo que la prevalencia de consumo de sildenafil es mayor en los jóvenes entre los 18 a 20 años y lo adquieren por automedicación y la concentración de mayor consumo fue la de 50mg. Concluyeron que la prevalencia de consumo de sildenafil se da en más del 50% y el nivel de conocimiento es medio.

Morales y Parra,⁽¹⁰⁾ en el 2020 en Bogotá, presentaron un estudio con el objetivo de caracterizar las reacciones adversas con sildenafil reportados al programa de farmacovigilancia de la OMS del año 1998 a septiembre 2019. Realizaron un trabajo tipo descriptivo, en donde se encontraron 53.219 casos de sospechas de RAMs, reportados en la base de datos (VigiAccess) del programa de farmacovigilancia, donde los trastornos del sistema nervioso presentaron un mayor porcentaje. Las RAMs que más se presentaron son las relacionadas a la ineffectividad del medicamento y dolor de cabeza; el rango que demostró más casos de RAMs fue de 45 a 64 años, con un 23%. Como conclusión destacó con un 21.83% las reacciones adversas por ineffectividad del fármaco, y el 7% del total presentaron cefaleas.

Vargas L, et al.⁽¹¹⁾ en el 2021 en Colombia, realizaron un estudio que tuvo como objetivo determinar la prevalencia y los factores asociados al consumo de sildenafil en estudiantes universitarios. Él método que aplicaron fue analítico y observacional. Los resultados de la prevalencia de consumo de sildenafil fue de 19.25%. Concluyeron que el 61.29% de los estudiantes presentaron cefalea y el 28.71% mareos, como efectos adversos.

Escobedo M.⁽¹²⁾ en el 2021 en Trujillo, elaboró un trabajo de investigación que tuvo con objetivo determinar la prevalencia del consumo de sildenafil en varones de 15 a 75 años de edad en Boticas Pacífico Octubre-Diciembre 2021. La investigación fue de tipo descriptivo, corte transversal, nivel cuantitativo. Como resultado obtuvo que el 27% de los encuestados usaban sildenafil, la dosis más consumida fue la de tabletas de 100mg con un 61%. Concluyendo así, que el internet es el medio por el que se informaban acerca de sildenafil, con un 61%.

2.2. Bases teóricas de la investigación.

Prevalencia

La prevalencia es una proporción que indica la frecuencia de un evento, en este caso la proporción de la población que consumen un medicamento en estudio en un determinado momento. La prevalencia examina casos existentes, mientras que la incidencia examina casos nuevos. Existen dos tipos de prevalencia: la prevalencia puntual y prevalencia de período. La prevalencia de una enfermedad depende de la incidencia de la duración de la enfermedad.⁽¹³⁾

Prevalencia puntual

Es la más común, es la probabilidad de un individuo de una determinada población de ser un caso en el momento. Los estudios de prevalencia son útiles para valorarla necesidad de asistencia sanitaria, planificar los servicios de salud o estimar las necesidades asistenciales.⁽¹⁴⁾

Disfunción eréctil

Definida como la incapacidad que se presenta en el varón, en forma permanente, de lograr mantener una erección que proporcione un encuentro íntimo satisfactorio. Esto se puede deber a diferentes causas. Un síntoma muy importante que nos puede advertir

de este problema es la alteración en la calidad de erección. La mejor manera de prevenirla es cambiar positivamente nuestro estilo de vida por uno más saludable, por ejemplo, dejar de lado el cigarrillo, evitar el consumo excesivo de bebidas alcohólicas y grasas saturadas, evitar el sedentarismo, realizar ejercicio, salir de la rutina. ⁽¹⁵⁾

Sildenafil

Es un fármaco que actúa inhibiendo en forma selectiva a la isoenzima fosfodiesterasa tipo 5. Actúa relajando la musculatura lisa de los cuerpos cavernosos del pene, de esta manera permite un mayor flujo sanguíneo y permite una erección prolongada y placentera; por lo que se utiliza en la Disfunción eréctil en el sexo masculino. También es recomendado en pacientes diagnosticados con hipertensión pulmonar, actúa relajando los vasos sanguíneos a nivel pulmonar, permitiendo que la sangre pueda fluir con facilidad. La presentación es en tabletas, vía oral, con concentración de 50 y 100mg ⁽¹⁶⁾

Medicamento OTC o de venta libre

Denominado así porque estos medicamentos no necesitan la presentación de una prescripción médica para su expendio. Son los más usados por propagación de anuncios publicitarios en la televisión fomentando la automedicación y el consumo de medicamentos en forma irracional. Es solicitado en caso un eccema, fiebre, irritación de la piel, antigripales. También las preparaciones semisólidas de aplicación tópica. Aunque un fármaco se venda sin prescripción médica, se debe saber que contiene uno o varios principios activos que van a ejercer una acción farmacológica determinada, posee efectos secundarios, también contraindicaciones. ⁽¹⁷⁾

Automedicación

El paciente es quien por iniciativa propia o por influencia de la comunidad busca una forma de tratar su malestar sin saber exactamente su diagnóstico, sin ninguna prescripción médica haciendo uso indebido de estos medicamentos. Es cierto que hay ciertos fármacos que no necesitan prescripción médica, pero eso no quiere decir que sean menos inofensivos para el organismo, ya que todos los medicamentos en general presentan reacciones adversas. Los medicamentos que tienen alta demanda son los analgésicos, antibióticos, suplementos vitamínicos, antigripales, laxantes, antiflatulentos. La automedicación sin un control previo con su médico o Químico farmacéutico provoca muchos riesgos para la salud, como: dependencia, toxicidad, falta de efectividad del medicamento, interacciones, y la resistencia a los antibióticos.

(18)

Enmascarar una enfermedad

La automedicación por iniciativa propia tiene impactos negativos en la salud, como: enmascarar y agravar una enfermedad, peor aún propiciar su avance, evitando así un diagnóstico acertado, reduce la eficacia del medicamento y genera resistencia a los microorganismos, por lo general a los antibióticos. Al consumir un analgésico para mitigar alguna dolencia que sentimos, logramos disminuir el dolor momentáneamente, tratamos el síntoma, pero no la causa que lo origina. ⁽¹⁹⁾

Uso racional del medicamento

El término “racional” requiere que los pacientes reciban el medicamento apropiado, de acuerdo a sus necesidades clínicas, con una dosificación teniendo en cuenta los requerimientos en forma individualizada, dentro de un período de tiempo adecuado y con un bajo costo. Esto nos garantiza la prescripción del medicamento seguro y eficaz, después de un diagnóstico preciso. Esto nos lleva a utilizar responsablemente el

medicamento para aliviar los síntomas que se estén padeciendo o curar la enfermedad, con esto logramos proteger al paciente de reacciones adversas, de alguna interacción medicamentosa o toxicidad. Por otro lado, el uso adecuado evita gastos inapropiados no sólo para el paciente sino también para el sistema sanitario. ⁽²⁰⁾

Erección

Es un evento neurovascular modulado por factores psicológicos y por el estado hormonal. Es resultado de la estimulación sexual, y el incremento del flujo sanguíneo del pene. Existen tres tipos de erección: psicogénica, reflexógena y nocturna. La erección psicogénica es una respuesta a los estímulos audiovisuales o de fantasías. La erección reflexogénica se da en respuesta a estímulos táctiles en los órganos genitales. La erección nocturna se produce durante la fase REM del sueño, en esta fase se activan las neuronas colinérgicas y adrenérgicas y las neuronas serotoninérgicas. ⁽²¹⁾

Publicidad engañosa

La publicidad es una forma de comunicación visual, escrita o auditiva, que tiene la finalidad de persuadir para la adquisición de un producto, servicio o marca. Atenta contra la dignidad del consumidor y vulnera los valores y derechos. Es una práctica en la cual la información es insuficiente o falsa. Son mensajes que en la mayoría de veces inducen a un error en su interpretación, inducen a la compra o contratación de algún producto, omiten información sumamente necesaria de manera accidental o deliberada. ⁽²²⁾

Medicamento

El medicamento es un bien colectivo que posee una íntima conexión con la salud y la vida de las personas. Se considera un medicamento a toda preparación o producto farmacéutico, utilizado para prevenir, diagnosticar y/o tratar un estado patológico,

según la Farmacopea Argentina. El cual es elaborado industrialmente uniformemente por laboratorios farmacéuticos. Tienen como base una o más sustancias, al que se le denomina principio activo, y excipientes. Los medicamentos se obtienen de diferentes fuentes: animal, vegetal, mineral, y sintético. Pueden ser comercializados con nombre genérico y/o de marca. ⁽²³⁾

Dependencia psicológica

En este caso es un estado originado por el consumo de un medicamento, con el cual experimentó un efecto placentero y duradero, esto está asociado a un impulso que lo empuja a utilizarlo, periódicamente o continuamente, para seguir experimentado el placer q le provoca. Esto se puede deber a una autoestima baja o inseguridades. ⁽²⁴⁾

Factores de riesgo cardiovascular

Se define así a la característica biológica o estilo de vida que aumenta la posibilidad de sufrir o morir por una Enfermedad Cardiovascular. Existen factores que no se pueden modificar como el sexo, la edad, factores genéticos; y factores modificables como hipertensión arterial, las hiperlipidemias, el tabaquismo, la Diabetes Mellitus, la obesidad, la mala alimentación y el sedentarismo. Existen tablas para evaluar y predecir el riesgo cardiovascular y así poder tomar las medidas para prevenir desenlaces fatales. ⁽²⁵⁾

Prescripción médica

Se define así al acto de carácter científico, ético y legal, a través de la cual, el médico utilizará un producto biológico, químico o natural con la finalidad de modificar la funcionalidad del organismo y así obtener un resultado terapéutico. Forma parte del proceso terapéutico y el comienzo de un tratamiento. Es la consolidación que se hace después que el profesional médico realiza el examen físico y con ello a un diagnóstico;

en base a los conocimientos, experiencia y habilidades profesionales. La prescripción debe ser clara y legible, sin enmendaduras, deben contener los datos del paciente, diagnóstico, fecha, firma y sello del prescriptor. En la receta se prescriben sólo medicamentos genéricos (DCI), con su respectiva concentración y forma de presentación del medicamento. ⁽²⁶⁾

Sobredosificación

Esto sucede cuando se ingiere una cantidad mayor a la establecida., ya sea con receta, de venta libre, legal o ilegal. Por lo general, una droga. Una sobredosis puede provocar síntomas severos, inclusive la muerte. Puede ser intencional o deliberada; leve, moderada o grave. Los síntomas, el tratamiento y la rehabilitación dependen de las características propias de la droga ingerida, la cantidad que se ingirió y los antecedentes físicos y médicos de la persona que sufrió la sobredosis. Los síntomas característicos universales son: náuseas y vómitos, somnolencia. Pérdida de la conciencia, dificultad para respirar, agitación, pupilas dilatadas, convulsiones, etc. ⁽²⁷⁾

Reacción adversa a un medicamento

Según la Organización Mundial de la Salud, es toda respuesta nociva, no deseada que se presenta después de la administración de un medicamento, a dosis comúnmente usada en la persona para la profilaxis, el diagnóstico o el tratamiento de enfermedades. Es, sabido que ningún medicamento está exento de provocar reacciones adversas, pero siempre se evalúa si el beneficio que se obtiene supera sus potenciales riesgos. Existen 2 tipos fundamentales: las de tipo A (cuantitativo), y las de tipo B (cualitativa). La automedicación es también una causa de estas reacciones. Estas RAMs deben notificarse a través de la Hoja amarilla al sistema de Farmacovigilancia. ⁽²⁸⁾

Efectos secundarios

Se les llama así, a los efectos indeseados que son provocados por la acción de los medicamentos, pero que no es inherente al mismo., sino que es una consecuencia eventual. La mayoría son leves, pero también pueden llegar a ser graves, y desaparecen cuando dejan de usar el medicamento. Por ejemplo, como: dolor de estómago, boca seca, o somnolencia, la caída del cabello durante la quimioterapia; las náuseas durante el tratamiento por un cáncer; la diarrea que se produce por el tratamiento con antibióticos. Los efectos secundarios pueden ser perjudiciales o beneficiosos. ⁽²⁹⁾

Infarto Agudo de Miocardio

El Infarto agudo de Miocardio es provocado por el desgaste y la oclusión de las arterias del corazón, ocasionados por el aumento de ateromas y células inflamatorias de la pared arterial, como resultado, no llega suficiente sangre al corazón. El inicio es de forma inminente y brusca. Las células cardíacas del área perjudicada mueren. El daño es definitivo. Los factores de riesgo son: la hipertensión arterial, la Diabetes Mellitus, el sedentarismo, el tabaquismo. Un síntoma característico es el dolor tipo opresivo en el pecho, que se extiende a la mandíbula, cuello, espalda y brazo izquierdo. También existe otros como: mareos, agotamiento injustificado, latidos del corazón alterados, dificultad al respirar, náuseas. ⁽³⁰⁾

Cefalea

Es un síntoma que hace referencia a un tipo de dolor variable ubicado en un área de la cabeza. Encontramos más de tipos, pero se puede dividir en dos grupos: primarias y secundarias. El dolor se centra en las meninges(nociceptores) del nervio trigémino. Las cefaleas representan la causa de consultas. Los fármacos más comunes utilizados en casos leves son: aines, paracetamol, ácido acetil salicílico. ⁽³¹⁾

III. HIPÓTESIS

Implícita

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Se realizó un estudio de investigación con un diseño no experimental, de tipo básica, nivel descriptivo, y corte transversal, con la finalidad de medir la prevalencia del uso de sildenafil en pacientes atendidos en la Botica Mifarma 266, Trujillo, Julio - Noviembre 2021. Los datos se recolectaron mediante el llenado de una encuesta.

M \longrightarrow O

M: Muestra de pacientes atendidos en la Botica Mifarma

O: Prevalencia del uso de sildenafil

4.2. Población y muestra:

Población

La población fue de 28800 personas atendidas en Boticas Mifarma 266 de Trujillo durante un período de 3 meses, información proporcionada por el área de estadística de la dicha empresa.

Muestra

Se aplicó la fórmula de Duffau⁽³²⁾ modificada, obteniendo como resultado 379 personas.

Para el cálculo correspondiente se utilizará la fórmula de Duffau modificada.

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

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z = Es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 para medir un nivel de significancia del 5%.

P = Prevalencia de las características en la población, para este caso será del 50%, valor que es considerado por tener referencia en algunos estudios similares anteriores.

Q = 100 – P

d = precisión de error 5%

N = población total

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

$$n = \frac{1.96^2 * 50 * 50 * 28800}{5^2 * (28800 - 1) + 1.96^2 * 50 * 50}$$

$$n = \frac{3.8416 * 50 * 50 * 28800}{25 * 28799 + 3.8416 * 50 * 50}$$

$$n = \frac{3.8416 * 72000000}{729579}$$

$$n = \frac{3.8416 * 24000000}{243193}$$

$$n = \frac{92198400}{729579}$$

$$n = 379.11617$$

Aproximado: n = 379

Criterios de Inclusión

- Pacientes varones atendidos en la botica Mifarma 266
- Personas varones que hayan aceptado y firmado el consentimiento informado.
- Pacientes varones mayores de 18 años y menores de 65 años.

Criterios de Exclusión

- Pacientes que no hayan decidido firmar el consentimiento
- Pacientes con algún problema para comprender o comunicarse

4.3 Definición y operacionalización de las variables y los indicadores:

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia del uso de sildenafil	Patrones de Uso	Se considera a los indicadores que van a identificar el uso de sildenafil en una población determinada, donde se evaluarán algunas medidas de la población	Se determinará a través de encuestas Los patrones de uso de sildenafil se tuvo en cuenta a: La edad: pacientes de 18 a 65 años Forma farmacéutica: tabletas. Medicamento: sildenafil de mayor consumo por la población	Porcentaje de frecuencia de casos.	Cuantitativo de razón
	Prevalencia puntual	Proporción de individuos que presentan la característica en común en un tiempo específico real.	Se determinó a través de la relación del N° de encuestados que usaron sildenafil, entre el total de la muestra.	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

Se utilizó como técnica una encuesta con la finalidad de obtener información respecto al uso de sildenafil.

Instrumento

Se tuvo en cuenta la aplicación de un cuestionario conformado por 15 preguntas

4.5 Plan de análisis

La información recogida a través de la encuesta para este estudio de prevalencia se presentó en tablas de frecuencia porcentual. Para procesar estos datos se hizo uso del programa Microsoft Excel. Una vez culminado este proceso con los resultados unificados se intenta dar respuesta a las preguntas que motivaron la elaboración de esta investigación con el fin de conocer la realidad de la población en estudio frente a la prevalencia del consumo de sildenafil, resultados que también se contrastaron con los obtenidos por otras investigaciones similares.

4.6. Matriz de Consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Enunciado del Problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Metodología	Muestra
<p>PREVALENCIA DEL USO DE SILDENAFILO EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA MIFARMA, TRUJILLO. JULIO - NOVIEMBRE DEL 2021.</p>	<p>¿Cuál será la prevalencia del uso de sildenafil en pacientes atendidos en la botica Mifarma, Trujillo Julio - Noviembre del 2021?</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la prevalencia del uso de Sildenafil en pacientes atendidos en la Botica Mifarma 266 Trujillo, durante el período de Julio a Noviembre del 2021. 	<p>Implícita</p>	<p>Prevalencia del uso de sildenafil</p>	<p>Tipo:</p> <p>Básico</p>	<p>Población</p>
		<p>Nivel:</p> <p>Descriptivo</p>			<p>Pacientes que se atienden en la botica</p>	
		<p>Corte</p> <p>transversal</p>			<p>Mifarma 266 el Sol</p>	
		<p>Diseño:</p> <p>Observacional</p>			<p>Muestra</p>	
<p>Enfoque:</p> <p>cuantitativo</p>	<p>379</p> <p>Pacientes</p>					
<p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los patrones de uso de sildenafil en pacientes atendidos en la Botica Mifarma, Trujillo, durante el período de Julio a Noviembre del 2021. - Determinar la prevalencia puntual del uso de sildenafil en los pacientes atendidos en la Botica Mifarma, Trujillo, durante el período de Julio a Noviembre del 2021 						

4.7. Principios éticos

Código de ética de la universidad

El presente trabajo de investigación se realizó teniendo en cuenta el Código de Ética para la Investigación de la ULADECH V005. Esta investigación garantizó el respeto y protección de las identidades humanas, la libre participación y el derecho a la información, así como la beneficencia en lugar del mal, la justicia, la integridad científica para el bienestar y la dignidad de todas las personas que participaron en ella; sujetándose a los principios éticos definidos en el Código de Ética.

Se solicitó el consentimiento de cada uno de los pacientes mediante la firma de una carta de consentimiento informado, en donde se les explicó de que se trata el estudio y recalando la confidencialidad de la información y de la identidad de cada paciente. La presente ley tiene como objetivo garantizar el derecho fundamental a la protección de los datos personales a través de su adecuado tratamiento. Los datos fueron recogidos en la encuesta, en la cual se registraron de manera anónima, la información recopilada se usó solo para fines de investigación.

Se solicitó el consentimiento de todos y cada uno de los pacientes mediante la firma de consentimiento para que tuvieran una noción de lo que se estaba realizando. Se respetó el principio de la confidencialidad y de la información e identidad.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1 Distribución porcentual según fuentes de recomendación para el uso de sildenafil en los pacientes atendidos en la botica Mifarma 266, Trujillo. Julio - Noviembre 2021

Fuente de recomendación	N	Porcentaje
Por recomendación de un familiar o amigo	14	43.75
Por recomendación en la Botica	11	34.4
Yo sabía que se utilizaba	5	15.6
Por recomendación del naturista	2	6.3
Total	32	100%

Fuente: Elaboración propia

TABLA 2 Distribución porcentual de acuerdo a la edad de los pacientes que usan sildenafil en la botica Mifarma 266, Trujillo. Julio - Noviembre del 2021.

Edad	N	Porcentaje
18 - 28	12	37.5
29 - 39	9	28.1
40 - 50	6	18.8
50 a más	5	15.6
Total	32	100 %

Fuente: Elaboración propia

TABLA 3 Distribución porcentual de las reacciones adversas ocasionadas por el uso de sildenafil en pacientes atendidos en la botica Mifarma, Trujillo. Julio - Noviembre 2021.

Reacciones adversas	N	Porcentaje
Sí	19	59.4
Dolor de cabeza	11	34.4
Mareos	7	21.9
Desmayos	1	3.1
No	13	40.6
Total	32	100.0

Fuente: Elaboración propia

TABLA 4 Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de sildenafil en pacientes atendidos en la botica Mifarma 266, Trujillo. Julio - Noviembre 2021.

Consumo de sildenafil	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Prevalencia puntual	32	8.4	347	91.6	379	100

Fuente: Elaboración propia

5.2 Análisis de resultados

En la tabla 01, se puede observar los datos de la distribución porcentual, según fuentes de recomendación para el uso de sildenafil. Tenemos que el 34.4% de los pacientes adquirieron sildenafil por recomendación en una botica, pero el mayor porcentaje, que es el 43.75% adquirieron sildenafil por recomendación de un familiar o un amigo, estos resultados tienen una estrecha relación con los obtenidos por Cortez y Marín⁽⁷⁾ en el 2016, en su estudio que realizaron en la ciudad de Cajamarca, donde encontraron que un 46,8%, de pacientes adquirieron sildenafil, también por referencia de amigos, estos resultados muestran la influencia del entorno social, dejando de lado la intervención del médico o profesional farmacéutico, lo que conlleva a que siga en aumento la práctica de la automedicación.

En la tabla 02, se observa la distribución porcentual de acuerdo a la edad de los pacientes que usaron sildenafil, tenemos que el 34.4% de los pacientes que usaron sildenafil son los varones adultos que tienen entre 29 y 39 años, y el mayor porcentaje de consumo estuvo entre los jóvenes varones entre 18 y 28 años, con 37.5%. Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Quispe⁽⁹⁾ en su estudio que realizó en el 2019 en la ciudad de Huancayo, en donde obtuvo que la prevalencia de consumo de sildenafil es mayor en los jóvenes entre los 18 a 20. Esto se debe a que en esta edad los jóvenes tienen una vida sexual muy activa con deseos de experimentar nuevas cosas, y para asegurar éxito en un encuentro sexual se ven con la necesidad de utilizarlos excesivamente sin darse cuenta de que a largo tiempo pueden perjudicar su desempeño sexual.

En la tabla 03, se muestra los datos de la distribución porcentual de las reacciones adversas ocasionadas por el uso de sildenafil. Se puede observar que el 21.9% de los pacientes refirieron haber presentado en algún momento mareos, pero el mayor porcentaje que es el 34.4% de los pacientes presentaron como reacción adversa después de haber consumido sildenafil, cefaleas. Estos resultados guardan similitud con los obtenidos por Morales y Parra⁽¹⁰⁾, en su estudio acerca de las RAMs asociadas a sildenafil, donde encontraron que la RAMs con mayor porcentaje, eran también las cefaleas con un 7% , sobre todo en personas de 45 a 64 años. Además, evidenció también que el continente de América registraba mayor número de reportes de RAMs con respecto a los otros continentes, lo cual advierte sobre la automedicación que puede estar ocasionando peligros para la salud.

En la tabla 04, se puede apreciar la distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de sildenafil en pacientes atendidos en la botica Mifarma 266, Trujillo. Julio - Noviembre 2021, es de 8.4%, que pertenece a los 32 pacientes que si consumieron sildenafil y el 91.6% conformado por los 347 pacientes que no consumieron sildenafil. Estos resultados son un tanto cercano a los de Vargas L⁽¹¹⁾, en su estudio que realizó en el 2021 en Colombia que obtuvo como prevalencia de consumo de sildenafil un 19.25%. Por lo tanto, nuestros resultados obtenidos en este trabajo de investigación nos indica que la prevalencia de consumo de sildenafil es mayor en los jóvenes de 18 a 28 años. Dato valorable para futuros trabajos

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó la prevalencia del uso de Sildenafil en pacientes atendidos en la Botica Mifarma 266 Trujillo, durante el período de Julio a Noviembre del 2021, siendo bastante considerable sobre todo en los varones jóvenes de 18 a 28 años.
- Se identificó los patrones de uso de sildenafil, según la edad, con mayor consumo se situó en los varones de 18 a 28 años, con un 37.5%; según fuentes de recomendación, el 43.75%, fueron los familiares y amigos; las RAMs más presentada fue cefalea, con 37.5%
- Se determinó la prevalencia puntual del uso de sildenafil, siendo 8.4% en pacientes atendidos en la Botica Mifarma.

VII. RECOMENDACIONES

- Realizar un seguimiento de las reacciones adversas presentadas por los pacientes que consumieron sildenafil.
- Fomentar el uso racional de sildenafil, realizando charlas educativas en lugares estratégicos, con el fin de concientizar a la población en general.
- Concientizar a los establecimientos farmacéuticos a establecer un control de venta y dispensación del medicamento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hermoza-Moquillaza R, et al. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2016 ene [citado 2023 Feb 01]; 27(1): 15-21. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es.
2. Altamirano, V. et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Revista Cubana de Salud Pública. 2019;45(1): e1189. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n1/e1189/es>
3. CuidatePlus. [Sede Web]. Madrid: Unidas Editorial, SLU; 2021. [citado 2023 Feb 01] Sildenafil: ¿cuándo y cómo hay que tomarlo? [5 pantallas]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/medicamentos/2023/01/15/sildenafil-hay-tomarlo-168851.html>
4. CuidatePlus. [Sede Web]. Madrid: Unidas Editorial, SLU; 2021. [actualizado 17 de marzo, citado 2023 Feb 01] ¿Por qué los jóvenes recurren a fármacos para la erección? [3 pantallas]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/masculina/2017/12/12/-jovenes-recurren-farmacos-ereccion-146889.html>
5. Álvarez L, et al. Prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en trabajadores de un hospital terciario de Madrid. Rev Asoc Esp Espec Med Trab [Internet]. 2020 [citado 2023 Feb 01] ; 29(4): 274-288. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400274

6. URO. [Sede Web] España: Javier Romero Otero; 2022. [citado 2023 Feb 01] Disfunción eréctil. Disponible en: <https://drjromero-otero.com/especialidad/disfuncion-erectil/>
7. Cortez P, et al. Estudio de la prevalencia del consumo de sildenafil en varones de 15 a 65 años de edad de la ciudad de Cajamarca, 2016. Cajamarca. [Tesis de pregrado]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2016 [Consultado el 22 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/451>
8. Ramos L. Consumo de sildenafil genérico y de marca comercial en Botica Inkafarma. Trujillo 32 en el período de junio 2013 - junio 2014. Trujillo. [Informe de prácticas pre-profesionales para optar el título de Químico Farmacéutico]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2014 [Consultado el 24 de enero del 2023]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/1351>
9. Quispe J, Núñez A. “Prevalencia del consumo y nivel de conocimiento sobre riesgos que produce el sildenafil en estudiantes de algunas universidades de Huancayo”. 2019. Huancayo. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019 [Consultado el 25 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/153/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20prevalencia%20del%20consumo%20del%20Sildenafil%20se%20da%20en%20m%C3%A1s,produce%20este%20medicamento%20es%20medio.>
10. Morales V, Parra Y. Estudio descriptivo de reacciones adversas con sildenafil reportados al programa mundial de farmacovigilancia de la OMS del año 1998 a

septiembre de 2019. [Proyecto trabajo de grado para optar el título de Químico Farmacéutico]. Bogotá: Universidad de Ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A.; 2020 [Consultado el 25 de enero del 2023]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/326428253.pdf>

11. Vargas L, et al. Sildenafil: Prevalencia y factores asociados a su consumo en estudiantes universitarios. Rev. Urol. Col. [Internet]. 2021 [citado 16 Ene 2023]; 30(01): 059-064. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0040-1716680.pdf>

12. Escobedo M. Prevalencia del consumo del sildenafil en varones de 15 a 75 años de edad en Boticas Pacífico-Trujillo. Octubre-Diciembre 2021. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico]. [Consultado el 25 de enero del 2023]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26509>

13. Fajardo-Gutiérrez A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev. alerg. Méx. [Internet]. 2017 Mar [citado 17 Ene 2023]; 64(1): 109-120. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109&lng=es.

14. Moreno A, et al. Principales medidas en epidemiología. Rev. Scielo. [Internet]. 2000 agosto [citado 10 Ene 2023]; 42(4): 337-348. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n4/337-348>

15. Porras L. Disfunción eréctil. Rev. Med. Costa Rica. [Internet]. 2016 [citado 11 Ene 2023]; LXXIII(620): 587-590. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2016/rmc163af.pdf>

16. MedlinePlus [Internet]. EE. UU: Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina; c 2018 [actualizado 15 ene. 2018; consulta 18 ene 2023]. Sildenafil ; [aprox. 4p.]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a699015-es.html>
17. Moreno C. Dispensación de Productos Farmacéuticos. [Internet] 1 Ed. Madrid-España: Ediciones Paraninfo S.A. [Internet]. 2014[citado 13 ene 2023]. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=MIEIDAAAQBAJ&pg=PA49&dq=medicamento+otc&hl=es419&sa=X&ved=2ahUKEwIj3924q9z8AhVZqJUCHTWPBD0Q6AF6BAgIEAI#v=onepage&q=medicamento%20otc&f=false>
18. Oviedo Haidy, et al. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Rev. Enferm. glob. [Internet]. 2021 [citado el 15 de enero de 2023]; 20 (62): 531-556. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016
19. Guzmán F. La Automedicación puede enmascarar y agravar enfermedades. Rev. Gaceta UNAM. [Internet]. Agosto 2021 [citado el 18 de enero de 2023]; [aprox. 2p.]. Disponible en: <https://www.gaceta.unam.mx/la-automedicacion-puede-enmascarar-y-agravar-enfermedades/>
20. Vera O. Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2020 [citado 20 Enero 2023]; 26(2): 78-93. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011

21. Martínez-Salamanca J, et al. Fisiología de la erección. Arch. Esp. Urol. [Internet]. 2010 Oct [citado 23 Ene 2023]; 63(8): 581-588. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06142010000800003
22. De la Maza G, et al. La publicidad engañosa en la ley 19.496 Sobre protección de los derechos de los consumidores: un intento de sistematización desde el moderno derecho de contratos. *Rev chi* . [Internet]. 2021. [citado 23 Ene 2023]; 48(2), 27-51. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-34372021000200027&script=sci_arttext
23. Digemid. Módulo 01: Conociendo el medicamento. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. [Internet]. [citado 23 Ene 2023]; Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/13_al_30_07.pdf
24. Navarro R. Farmacodependencia. 2da Edición. Cap. 22. [Internet]. [citado 23 Ene 2023]. Disponible: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/psicologia/manual_psiquiatria/C3%ADa/cap-22.htm
25. Lobos JM, Brotons C. Factores de riesgo cardiovascular y atención primaria: evaluación e intervención. *Rev Elsevier*. [Internet]. 2011 [citado 23 Ene 2023]; 43(12): 668-677. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-factores-riesgo-cardiovascular-atencion-primaria-S0212656711004689>
26. Pérez J. La prescripción médica es un acto científico, ético y legal. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2002 [citado 24 Ene 2023]; 18(2): 114-116. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000200001

27. Rodriguez A, Ellis M. Sobredosis de drogas: Definición, tratamiento, prevención y más. Rev Healt [Internet]. 2021 [citado 24 Ene 2023]; [aprox. 2p.]. Disponible en: <https://www.healthline.com/health/es/sobredosis-de-droga#prevencion>
28. Montané E, Santesmases J. Reacciones adversas a medicamentos. Rev Elsevier [Internet]. 2019 [citado 24 Ene 2023]; 154(5): 178-184. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-reacciones-adversas-medicamentos-S0025775319306372>
29. MedlinePlus [Internet]. EE. UU: Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina; c 2022 [actualizado 14 febr. 2022; consulta 24 ene 2023]. Interacciones y efectos secundarios de los medicamentos; [aprox. 3p.]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/drugreactions.html#:~:text=Los%20efectos%20secundarios%20son%20efectos,Otros%20pueden%20ser%20m%C3%A1s%20graves.>
30. Sweis R. Infarto agudo de miocardio. Northwestern Manual MSD versión para profesionales. 2022 [actualizado jun. 2022; consulta 24 ene 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-cardiovasculares/enfermedad-coronaria/infarto-agudo-de-miocardio-im>
31. Lozano J. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de las cefaleas. Rev Elsevier [Internet]. 2021 [citado 24 Ene 2023]; 20(5): 96-107. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-fisiopatologia-diagnostico-tratamiento-cefaleas-13013472>
32. Duffao G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. chile. [Internet]. Julio 1999. 70(4); Pág. 314-324. [Ingreso 18 diciembre 2022]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009ANEXOS

ANEXOS

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PREVALENCIA DEL USO DE SILDENAFILO EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA MIFARMA, TRUJILLO. AGOSTO - NOVIEMBRE DEL 2021.

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Salinas Rodríguez Vicky

Número de celular: 947806550

Le invito a participar en un trabajo de investigación para evaluar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos que ha usado entre agosto y noviembre del presente año. Si usted acepta procederemos a llenar un cuestionario, el cual consta de 14 preguntas que se requieren responder de manera puntual. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los demás participantes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso y toda información que usted proporcione será totalmente confidencial y solo con fines académicos.

SI ACEPTO PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN

NO ACEPTO PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN

MODELO DE ENCUESTA

PREVALENCIA DEL USO DE SILDENAFILO EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA MIFARMA 266, PROVINCIA DE TRUJILLO. AGOSTO-NOVIEMBRE DEL 2021.

INSTRUCCIONES: ESTIMADO SEÑOR(A) A CONTINUACIÓN, SE PRESENTAN LAS PREGUNTAS QUE DEBE SER RESPONDIDAS CON TODA SINCERIDAD, MARQUE Y RESPONDA LA RESPUESTA QUE CONSIDERE CORRECTA, SE AGRADECE ANTICIPADAMENTE QUE DA REALCE AL PRESENTE ESTUDIO.

I. INFORMACIÓN PERSONAL

1. Edad

- a. 18 a 28 años
- b. 29 a 39 años
- c. 40 a 50 años
- d. 50 a más años

2. Género

- a. Masculino
- b. Femenino

3. Grado de instrucción

- a. Sin instrucción
- b. Primaria
- c. Secundaria

d. Superior

4. Nivel de ingresos familiar:

- a. Menos de 930
- b. Entre 930 a 1499:
- c. Entre 1500 a 3000
- d. Mayor de 3000

5. ¿Cuánto gasta mensualmente comprando medicamentos?

- a. Menos de 50 soles
- b. Entre 51 a 100 soles
- c. Entre 101 a 300 soles
- d. Más de 300 soles

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS

6. ¿Tuvo algún problema de salud o malestar en los últimos 6 meses?

- a. Si
- b. No

¿Cuál fue?

.....

...

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

- a. Farmacia / Botica
- b. Consultorio Particular
- c. Hospital
- d. Naturista

III. USO DE MEDICAMENTOS

8. ¿Ha utilizado en los últimos 6 meses sildenafil?

- a. Si
- b. No

EN CASO SU RESPUESTA SEA "NO" por favor no continuar con la encuesta y enviar los resultados. MUCHAS GRACIAS. EN CASO SU RESPUESTA SEA "SI" FAVOR DE CONTINUAR CON LA ENCUESTA.

9. ¿Por qué problemas de salud o malestar ha utilizado sildenafil?

- a. Gastritis
- b. Hipertensión Arterial
- c. Disfunción eréctil
- d. Eyaculación precoz.

10. Para su problema de salud o malestar. ¿Como adquirió sildenafil?

- a. Por recomendación del personal de la Botica
- b. Por recomendación de un familiar o amigo
- d. Recomendación del naturista
- e. Yo sabía para que se utilizaba

11. ¿Dónde adquirió sildenafil para su problema de salud o malestar?

- a. Farmacia/Botica
- b. En una Bodega
- c. Naturista

12. Para su problema de salud o malestar. ¿usted adquirió producto genérico o de marca comercial?

- a. Genérico
- b. Marca comercial

13. Para su problema de salud de que concentración consumió sildenafil?

- a. 100mg
- b. 50mg

14. Para su problema de salud o malestar ¿Con qué frecuencia tomó sildenafil?

- a. 1 a 2 veces al mes

- b. 3 a 4 veces al mes
- c. 5 a 6 veces al mes
- d. De 8 veces a más durante el mes

15 ¿Tuvo algún malestar general o síntoma por el uso de sildenafil?

Si

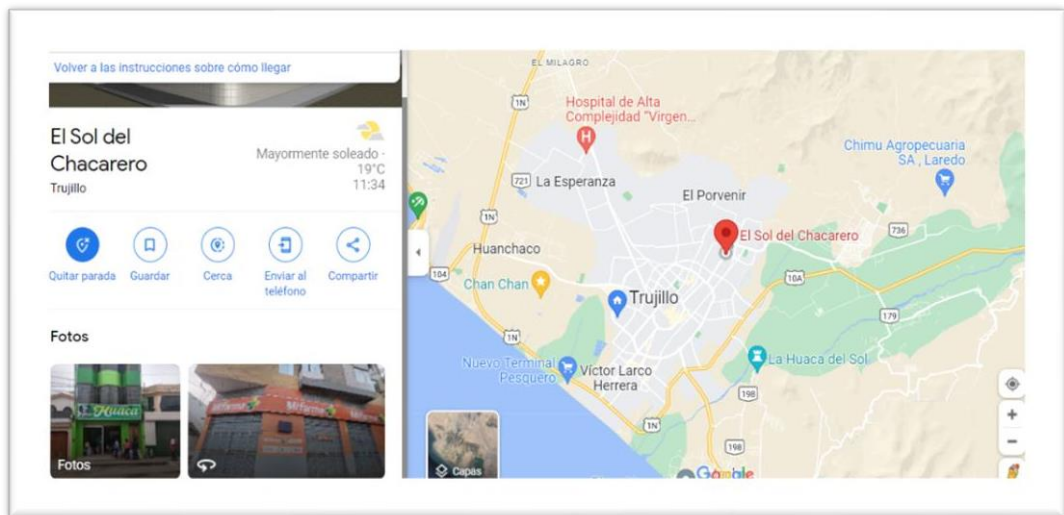
No

¿Cuáles?

.....

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!!!

..



Ubicación geográfica de la Botica Mifarma 266. El local está ubicado en la Av.

Prolongación Unión 13006, Mz. 1 Lote 1 Trujillo.



Fachada del Local Mifarma 266. Este establecimiento farmacéutico está a cargo del D.T.

Gonzalo Lozada Oliva y de la Químico Asistente Jhanely Castro Rodriguez.



Realizando la encuesta al paciente

Salinas Rodríguez Vicky_Informe

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo