



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**PREVALENCIA DE BENZODIACEPINAS MÁS  
UTILIZADOS SEGÚN RECETAS ATENDIDAS EN  
FARMACIA CRUZYPHARMA. LAREDO – TRUJILLO.  
ENERO – AGOSTO 2020**

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

AUTORA

**RIOS PAREDES JENIFER LIZET**

**ORCID: 0000- 0002-9827-7002**

ASESOR

**LEAL VERA, CESAR ALFREDO**

**ORCID: 0000-0002-5457-3424**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Ríos Paredes, Jenifer Lizet

ORCID: 0000-0002-9827-7002

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

### **ASESOR**

Leal Vera, Cesar Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

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

### **JURADO**

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda Maria

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

## **HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

**PRESIDENTE**

Mgtr. Nilda Maria Arteaga

Revilla

**Miembro**

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

**Miembro**

Mgtr. Leal Vera César Alfredo

**Docente tutor investigador**

## DEDICATORIA

*Mi proyecto de investigación se la dedico a mi Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento*

*A mi familia, por darme todo su apoyo y quererme sobre todas las cosas, por brindarme su confianza y amor, a pesar de las circunstancias, gracias por estar ahí gracias, muchas gracias por ser parte de mi carrera profesional .*

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de benzodicepinas en las personas atendidas en la farmacia Cruzypharma Distrito de Laredo - Trujillo. Enero - Agosto, 2020. El estudio fue de tipo descriptiva de corte transversal, enfoque cuantitativo, no experimental. La muestra estuvo conformada por 150 recetas de medicamentos controlados donde se seleccionó 67, las demás se descartaron por criterios de exclusión como no tener los datos del paciente y por ser de meses anteriores.

Se obtuvo como resultado, en relación al género que más utilizaba benzodiazepinas, fue el sexo femenino con un 56%, la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas con un 100%, el medicamento genérico de uso más frecuente y recetado por los médicos en pacientes atendidos en la farmacia Cruzypharma, fue el clonazepam con un 58%, seguido de alprazolam 37% y por último Bromazepam 5%. La prevalencia puntual del uso de benzodicepinas fue 44.7% valor que se debe considerarse referencia para estudios posteriores.

En la presente investigación se llegó a la conclusión que el personal de salud debe ofrecer a la población educación respecto al fármaco que se dispensara, para ayudar a erradicar la automedicación y el abuso de este tipo de fármacos que pueden poner en riesgo la salud del paciente.

**Palabras claves:** *benzodicepinas, medicamentos, prevalencia.*

## ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the prevalence of benzodiazepine use in people treated at the Cruzypharma pharmacy in the District of Laredo - Trujillo. January - August, 2020 The study was descriptive, cross-sectional, quantitative, not experimental. The sample consisted of 150 controlled drug prescriptions where 67 were selected, the rest were discarded due to exclusion criteria such as not having patient data and because they were from previous months.

The result was, in relation to the gender that most used benzodiazepines, it was the female sex with 56%, the most frequently used pharmaceutical form was tablets with 100%, the most frequently used generic drug prescribed by doctors in patients seen at the Cruzypharma pharmacy, it was clonazepam with 58%, followed by alprazolam 37% and finally Bromazepam 5%. The point prevalence of benzodiazepine use was 44.7%, a value that should be considered a reference for subsequent studies.

In the present investigation, it was concluded that health personnel should offer the population education regarding the drug to be dispensed, to help eradicate self-medication and abuse of this type of drugs that can put the patient's health at risk.

**Key words:** *benzodiazepines, medications, prevalence.*

## CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO .....	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR .....	iii
DEDICATORIA .....	iv
RESUMEN .....	v
ABSTRACT.....	vi
CONTENIDO .....	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	viii
I. INTRODUCCION.....	1
II. REVISION DE LA LITERATURA .....	5
2.1 Antecedentes de la investigación.....	5
2.2. Bases teóricas de la investigación .....	7
III. Hipótesis: .....	11
IV. METODOLOGÍA.....	12
4.1. Tipo de Investigación .....	12
4.2 Nivel de la Investigación: .....	12
4.3 Diseño de la Investigación: .....	12
3.4. El Universo y Muestra.....	12
4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores .....	14
4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	15
4.5 Plan de Análisis .....	15
4.6. Matriz de consistencia .....	17
4.7. Principios éticos.....	18
V. RESULTADOS.....	20
5.1. Resultados.....	20
5.2. Análisis de resultados .....	24
VI. CONCLUSIONES.....	26
6.1 Conclusiones.....	26
6.2. Recomendaciones .....	27
REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS.....	28
ANEXOS .....	33

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>TABLA N°1:</b>	Distribución porcentual del uso de benzodiazepinas más utilizadas en relación al Género, según recetas atendidas en farmacia Cruzypharma Laredo Trujillo. Enero - Agosto, 2020.	20
<b>TABLA N°2:</b>	Distribución porcentual del uso de benzodiazepinas en relación a su forma farmacéutica más utilizado en pacientes atendidos en la farmacia Cruzypharma Laredo Trujillo. Enero - Agosto, 2020.	21
<b>TABLA N°3:</b>	Prevalencia puntual del uso de benzodiazepinas según recetas de pacientes atendidos en la farmacia en relación a nombres genéricos de los medicamentos, según recetas atendidas en farmacia Cruzypharma Laredo Trujillo. Enero - Agosto, 2020.	22
<b>TABLA N°4:</b>	Determinar la prevalencia puntual del uso de benzodiazepina en recetas atendidas en la farmacia Cruzypharma Laredo - Trujillo, durante el periodo Enero - agosto, 2020.	23



## **I. INTRODUCCIÓN**

Los medicamentos desde la medicina moderna son la principal herramienta terapéutica, su uso es después de haberse logrado un diagnóstico objetivo, para prevenir, curar, tratar enfermedades y aliviar sus síntomas del paciente, sus grandes bondades son conocidos por diversos estudios que se realizan del fármaco antes que salga al mercado y después es reafirmado o descartado con el seguimiento farmacéutico, pero así como son muchas las bondades de estos también tienen implicaciones graves en la salud cuando no son utilizados correctamente o bajo la prescripción de un profesional de la salud convirtiéndose en una amenaza para la salud del paciente <sup>(1)</sup>.

La prevalencia incrementa como resultado de la mayor duración de una enfermedad o pandemia, la prolongación de la calidad de vida de los pacientes sin que estos tengan un acertado tratamiento, el incremento de nuevos casos , por lo contrario la prevalencia disminuye cuando es el menor el tiempo de curación de la enfermedad, cuando existe una elevada tasa de mortalidad , disminuyen la aparición de casos nuevos , cuando hay inmigración de personas sanas, emigración de nuevos casos y aumento de la tasa de curación de la enfermedad <sup>(2)</sup>.

La depresión es una patología recurrente en la población, a menudo crónica y cómo cualquier enfermedad va a requerir de un tratamiento a largo plazo. Se estima que la prevalencia en la población a nivel mundial es de entre 8 % y 12%, asimismo se estima que aproximadamente para el año 2030 ocupará el primer lugar al medir la carga de la enfermedad de acuerdo con los años de vida ajustados por discapacidad.

A pesar de esto, su diagnóstico aún continúa representando múltiples desafíos conceptuales y clínicos, la depresión generalmente no es diagnosticada, es subestimada e insuficientemente tratada <sup>(3)</sup>.

Los medicamentos antidepresivos en la actualidad tienen efectos serotoninérgicos o catecolaminérgicos, algunos actúan a nivel presináptico o como antagonistas o agonistas de los receptores postsinápticos, estos mecanismos van a favorecer la transmisión monoaminérgica <sup>(4)</sup>.

La ansiedad es una emoción propia del ser humano, la cual lo ha acompañado desde la evolución filogenética, como parte de supervivencia. La presencia de un nivel de ansiedad ante situaciones favorece a la adaptación de la problemática en la que se vive, pues la ausencia de esta emoción ya sea con un cierto nivel de estrés o peligro nos pondría en una total desventaja frente a otros que, si las tiene y fomenta la capacidad para adaptarse, pero lo contrario sucedería si la ansiedad bien a nivel excesivo y de manera prolongada, esto conduciría a desadaptación, he ahí ya se hablaría de una ansiedad tipo patológica <sup>(5)</sup>.

Los pacientes que padecen de ansiedad, trastornos depresivos o ambos trastornos, suelen solicitar más servicios médicos que otras personas que no padecen de esta enfermedad, generalmente sus molestias son asociadas con somatizaciones o por no cumplir el tratamiento. Suelen ir por síntomas que no son específicos y para lograr un diagnóstico se utilizan recursos del hospital como interconsultas para el descarte de otras enfermedades <sup>(2,3)</sup>; también son sometidos hasta exámenes cardiovasculares, estudios de laboratorio, que elevan el costo de la atención <sup>(4)</sup>

Existe una gran variedad de tratamientos terapéuticos que incluyen desde la psicoterapia y el tratamiento farmacológico específico. El presente trabajo está enfocado en la prevalencia del uso de ansiolíticos, debido que este año la población es azotada por una pandemia mundial, que es el CORONAVIRUS, cabe resaltar que la ansiedad como síntoma o síndrome responde favorablemente a la combinación de tratamiento farmacológico con el tratamiento no farmacológico. El tratamiento adecuado de esta enfermedad va a reducir el impacto económico de la atención médica y la sintomatología, que a menudo se asocia con la depresión y la adicción a las drogas, va a evitar la recurrencia de los síntomas de ansiedad, mejora la funcionalidad de las actividades diarias y aumenta la calidad de vida de los pacientes y sus familias, todo esto motivo a realizar el siguiente proyecto de investigación considerando el siguiente problema de investigación ¿Cuál será la prevalencia del uso de benzodiacepinas más utilizados según recetas atendidas en farmacia Cruzypharma Laredo- Trujillo. Enero - Agosto, 2020?

**Objetivo General:**

- ❖ Determinar la prevalencia de benzodiacepina más utilizados según recetas atendidas en farmacia Cruzypharma Laredo - Trujillo, durante el periodo Enero - agosto, 2020.

**Objetivos específicos:**

- ❖ Identificar el medicamento de benzodiacepina más adquirido en recetas atendidas en la farmacia Cruzypharma Laredo- Trujillo, durante el periodo Enero - agosto, 2020.
- ❖ Determinar la prevalencia de benzodiacepina según sexo en recetas atendidas en la farmacia Cruzypharma Laredo- Trujillo, durante el periodo Enero - agosto, 2020
- ❖ Determinar la prevalencia puntual del uso de benzodiacepina en recetas atendidas en la farmacia Cruzypharma Laredo- Trujillo, durante el periodo Enero - agosto, 2020.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes de la investigación**

Antich et al, en el año 2006, en España, realizaron un estudio descriptivo titulado el estudio de psicofármacos en jóvenes: necesidad de la atención Farmacéutica en esta población, donde como resultado obtuvo que el 19,8% de los jóvenes que fueron encuestados sufren de depresión, en los cuales se detectaron que el mayor consumo de estos fármacos era por indicación del médico, obteniendo así que el mayor porcentaje de consumo era por trastornos del sueño, también detectaron un consumo de psicofármacos en jóvenes elevado y superior al encontrado en estudios realizados anteriormente en España, al finalizar dedujeron que la falta de adherencia a tratamiento antidepresivo, la elevada prevalencia en el consumo de ansiolíticos o de hipnóticos durante períodos superiores a lo recomendable y la automedicación detectada en los jóvenes hacen necesaria la aplicación de la Atención Farmacéutica en este grupo poblacional <sup>(6)</sup>

Vicente et al, en el 2013, en España, realizaron un estudio ecológico descriptivo del consumo de ansiolíticos, titulado evolución del uso de medicamentos ansiolíticos e hipnóticos en España. Obtuve como resultado que los ansiolíticos más utilizados fueron lorazepam y alprazolam, llegando a la conclusión que durante el periodo de estudio se incrementó el uso de ansiolíticos e hipnóticos siendo el incremento superior a otros países de Europa <sup>(7)</sup>.

Taquia, en el 2018, en Huancayo, realizó una investigación sobre la incidencia de automedicación con ansiolíticos en la población de Huancayo donde tuvo como objetivo determinar la incidencia de automedicación con ansiolíticos cuyo tipo de investigación fue básico, como resultados obtuvo que el 41% de su población se automedicaba con ansiolíticos, el 66% de su población pertenecían al sexo femenino y el 34 % al sexo masculino <sup>(8)</sup>.

García et al, en el 2006, en Colombia, realizaron su investigación con el objetivo de determinar la prevalencia de consumo de medicamentos antidepresivos en la Facultad de Medicina de Colombia, fue un estudio descriptivo, transversal donde obtuvo como resultado final que el 17.9% de la población de estudio consume antidepresivos ya sea por automedicación o por prescripción médica, concluyendo así que era necesario nuevos estudios para que logren determinar cuánto tiempo deberían tomar ese tipo de medicamentos, además recalcaron la importancia que tienen los profesionales al saber identificar las enfermedades mentales así como también brindar un buen tratamiento Los antidepresivos y ansiolíticos, se utilizan para la depresión, un desorden reconocido en niños solamente en los últimos 20 años, y para los desórdenes de ansiedad, incluyendo el trastorno obsesivo compulsivo. Las medicaciones o más utilizadas para estos desórdenes son los “inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina” <sup>(9)</sup>.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **Salud**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la salud como el bienestar físico, psicología y social, pues una sola alteración de cualquiera de estas definiciones alteraría el estado de salud en un individuo<sup>(10)</sup>.

### **Medicamento**

En general, el medicamento es una sustancia o preparado que tiene propiedades curativas o preventivas y que ayuda al organismo a recuperarse o protegerse de los desequilibrios provocados por enfermedades. El fármaco se refiere a la combinación de uno o más fármacos con otras sustancias farmacológicamente inactivas, conocidas como excipientes, que se utilizan para agregar volumen a la presentación farmacéutica y facilitar la fabricación, transporte, almacenamiento, dispensación y administración que puede ser de origen natural o sintetizado, presenta propiedades preventivas o curativas para ayudar en el desequilibrio del organismo producido por alguna enfermedad. Todo medicamento debe presentar una forma farmacéutica como: jarabes, ampollas, sobres, tabletas<sup>(11)</sup>.

### **Prevalencia**

Es la frecuencia con la que una población presenta una condición ya sea una enfermedad, esto es comparada con la población que la padecen y con la que no. Existen dos tipos de prevalencia: prevalencia puntual que es el número de casos de un determinado evento de salud en un determinado momento y también tenemos la prevalencia a lo largo de la vida que es el número de eventos de salud en referencia a

toda la vida, los estudios de prevalencia a nivel mundial permiten conocer sobre la realidad de cada población estudiada, así como también a los diferentes eventos que estos están expuestos durante su realidad poblacional <sup>(12)</sup>.

## **Depresión**

La Organización Mundial de Salud (OMS) define a la depresión como un trastorno mental que es frecuente en la población, que es caracterizada por tristeza, pérdida de interés o placer a actividades frecuentes, baja autoestima o reiteradas veces sentimientos de culpa, también donde sufre alteración el sueño, el apetito y se ve incrementado la sensación de cansancio y la falta de concentración se vuelve inevitable, puede llegar a ser crónica o recurrente y verse alterado el desempeño en el ámbito en donde se desenvuelve la persona que sufra de este padecimiento, cuando este no es tratado puede conducir al suicidio, pero si es leve se puede tratar sin la necesidad de recurrir algún medicamento, todo esto va depender si tiene carácter grave o moderado pues de ser así tendría que necesitar medicamento acompañado de una psicoterapia profesional <sup>(13)</sup>.

La depresión en adultos jóvenes tiene la carga genética que es asociada por lo general a pacientes que han tenido familiares de primer grado o segundo grado que padecen de este trastorno. Las mujeres son dos veces más susceptibles que los hombres, porque las mujeres suelen ser las más susceptibles a situaciones negativas que se enfrentan a diario en sus vidas. Se clasifica como monopolar o bipolar según los episodios que se presenten ya sea de manía e hipomanía, donde el paciente pasa de un estado triste a tener un comportamiento de euforia, con sentimientos de superioridad y sentimientos de grandeza <sup>(14)</sup>.



La fisiopatología de la depresión muestra la disfunción del eje hipotálamo – hipófisis – adrenal y los esteroides producidos por esta glándula inducen donde se demuestra una alteración en el hipocampo.

### **Ansiedad**

Es la preocupación y la sensación de una amenaza frecuente , que vienen siendo excesivos o continuos ante situaciones cotidianas, con posibles probabilidades de sentir la respiración agitada, sensación de cansancio o que se produzca taquicardia , esto es normal en situaciones estresantes porque prueba nuestra capacidad de adaptación frente a este tipo de situaciones , viene siendo solo un indicador de una enfermedad subyacente , cuando los sentimientos e impulsos se vuelven excesivos frente a cualquier situación cotidiana.

Los trastornos por depresión y por ansiedad son problemas habituales de salud mental que afectan a la capacidad de trabajo y la productividad. Más de 300 millones de personas en el mundo sufren depresión, un trastorno que es la principal causa de discapacidad, y más de 260 millones tienen trastornos de ansiedad <sup>(14)</sup>.

### **Benzodiacepinas**

Son agentes depresores del sistema nervioso más selectivos que otros fármacos, como, por ejemplo, los barbitúricos; participando en particular sobre el sistema límbico. Las benzodiacepinas facilitan la acción inhibitoria del neurotransmisor ácido gamma-aminobutírico (GABA) en el Sistema nervioso central. El GABA es el neurotransmisor inhibitorio más importante del sistema nervioso central (SNC), actúa sobre receptores específicos denominados GABA A, B y C. El GABA A, situado a nivel postsináptico, es un receptor ionotrópico dado que contiene un canal

de cloro conformado por 5 subunidades. Si bien existen múltiples combinaciones posibles de estas subunidades, la más frecuente es 2 a- 2b-1g. Al unirse el GABA a su sitio de acción específico se produce la apertura de dicho canal, con la consiguiente entrada de cloro a la célula e hiperpolarización de la misma, dando como resultado un efecto inhibitorio. El receptor GABA A es un complejo macromolecular conformado por sitios de unión específicos para varios ligandos: su agonista GABA, y moduladores alostéricos tales como benzodiazepinas, barbitúricos y esteroides. Las benzodiazepinas actúan solamente sobre los receptores GABA A que tienen presente la subunidad g. Ejercen su acción aumentando la afinidad del GABA por su receptor y la frecuencia de apertura del canal de cloro, sin modificar la conductancia del mismo ni el tiempo de apertura del canal <sup>(14)</sup>.

### **Metabolismo de benzodiazepinas**

Las benzodiazepinas se metabolizan en el hígado, la biotransformación de las benzodiazepinas ocurren en tres pasos, el primero una reacción que modifica o remueve el sustituyente que por lo general se encuentra en la posición 1 o 2 del anillo de diazepina, la segunda es una reacción de hidroxilación en la posición 3 produciendo el metabolito activo finalmente, una tercera reacción de conjugación principalmente con ácido glucurónico <sup>(15)</sup>.

### **Ansiolíticos**

Son medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central reduciendo la angustia y la ansiedad del paciente, es un fármaco psicotrópico de acción depresora del sistema nervioso central, que es usado para producir sedación o sueño <sup>(16)</sup>.

### **Tolerancia y dependencia**

El uso recurrente de este tipo de fármacos genera usuarios crónicos y susceptibles a presentar los efectos de tolerancia y dependencia, esto no suele ocurrir cuando se prescribe para casos de ansiedad o de insomnio y de forma transitoria, pero por su efecto es recomendable la suspensión de forma abrupta del tratamiento porque puede provocar síntomas como ansiedad, ataques de pánico, sudoración <sup>(17)</sup>.

### **III. Hipótesis:**

Implícita

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Tipo de Investigación**

El presente estudio de investigación fue de tipo descriptivo, observacional y de corte transversal.

### **4.2 Nivel de la Investigación:**

Se realizó una investigación de nivel cuantitativo para medir la prevalencia del uso de benzodiazepina más utilizados según recetas atendidas en farmacia Cruzypharma Laredo- Trujillo, durante el periodo Enero - agosto, 2020.

### **4.3 Diseño de la Investigación:**

No Experimental

### **3.4. El Universo y Muestra.**

#### **Población**

Recetas médicas atendidas en la Farmacia CRUZYPHARMA.

## **Muestra**

Recetas médicas atendidas en la Farmacia CRUZYPHARMA en el periodo de Enero – Agosto, 2020.

### **Criterios de inclusión en la muestra final son:**

- ❖ Se consideró recetas médicas atendidas en el periodo de Enero – Agosto 2020.
- ❖ Las recetas que contenían la prescripción de medicamentos que contengan benzodiazepinas.

### **Criterios de Exclusión**

No se consideraron los siguientes criterios:

- ❖ Recetas que contenían AINES, CORTICOIDES y ANTIBIÓTICOS.

### 4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Patrones de uso de benzodiacepinas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Forma farmacéutica</li> </ul>	Es la presentación en la que el fármaco se presenta: jarabe, tabletas, sublingual	Se determina a través de recetas procesadas	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis</li> </ul>	Es la cantidad que se administrara del fármaco.	Se determina a través de recetas procesadas	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Morbilidad</li> </ul>	Proporción de personas que enferman de un periodo y tiempo determinado	Se determina a través de recetas procesadas	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo</li> </ul>	Femenino Masculino			
Prevalencia del uso de benzodiacepinas	Prevalencia puntual de uso de benzodiacepinas	Es el análisis de enfermedades que motivan el consumo de benzodiacepinas	Se determina a través de recetas procesadas	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón

#### **4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

##### **Técnica**

La información fue recolectada y analizada en un formato elaborado en una hoja de cálculo de Microsoft Office Excel para evaluación estadística.

##### **Instrumento**

Matriz de recolección de la información fue detallada en las recetas médicas teniendo en cuenta la siguiente tabla (anexo 2)

#### **4.5 Plan de Análisis**

Los datos se organizaron en tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales y luego se presentaron en tablas para su posterior análisis e interpretación. Para procesar los datos se realizaron mediante el software Microsoft Excel.

El procesamiento de datos se ejecutó en el programa informático Microsoft Excel. Una vez completado este proceso con los resultados consolidados, fueron analizados aquellas recetas que dentro de su prescripción algún medicamento que se encuentre en el grupo de las benzodiacepinas.

#### 4.6. Matriz de consistencia

Título	Enunciado del problema	Objetivos generales y específicos	Hipótesis	Tipos y nivel de investigación	Variables	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
<p><b>PREVALENCIA DE BENZODIACEPINA MAS UTILIZADOS SEGÚN RECETAS ATENDIDAS EN FARMACIA CRUZYPHARMA LAREDO-TRUJILLO. ENERO - AGOSTO, 2020".</b></p>	<p>¿Cuál será la prevalencia del uso de benzodiazepinas más utilizadas según recetas atendidas en farmacia Cruzypharma Laredo-Trujillo. Enero - Agosto, 2020".</p>	<p><b>. Objetivo General.</b> Determinar la prevalencia de benzodiazepina más utilizados según recetas atendidas en farmacia Cruzypharma Laredo-Trujillo, durante el periodo Enero - agosto, 2020. <b>1.3.2. Objetivos específicos</b> Determinar la prevalencia benzodiazepinas según sexo en recetas atendidas. Determinar la prevalencia del uso de benzodiazepinas según su forma farmacéutica en recetas atendidas. Determinar la prevalencia puntual del uso de benzodiazepina en recetas atendidas en la farmacia.</p>	<p><b>Hipótesis Implícita</b></p>	<p>Descriptiva, de corte transversal y no experimental</p>	<p>Patrones de uso de benzodiazepinas  Prevalencia del uso de benzodiazepinas</p>	<p>Observar y Analizar las recetas prescritas con benzodiazepinas</p>	<p>Frecuencia porcentual</p>	<p>Los datos se organizaron en tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales y luego fueron presentadas en tablas para su posterior análisis e interpretación. Para procesar los datos se realizaron mediante el software Microsoft Excel.</p>



#### 4.7. Principios éticos

Esta investigación se rigió bajo los principios éticos del código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote versión 004 aprobados el año 2020 donde se estable lo siguiente:

- **Protección de la persona.** – lograr el bienestar y mantener la seguridad de las personas en el fin supremo en toda investigación, se debe proteger la identidad, su dignidad, respetar su diversidad cultural, mantener sus datos o respuestas en confidencialidad y privacidad, respetando sus creencias y religión, este principio también protege y resguarda los derechos fundamentales si se encuentran en estado de vulnerabilidad.
- **Beneficencia y no-maleficencia.** – todo estudio o investigación debe tener un balance de riesgo y beneficio, para que no se ponga en riesgo la vida y el bienestar de las personas que se encuentren participando en la investigación. El investigador no debe causar daño, debe disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios
- **Justicia.** – El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación.

- **Integridad científica.** – El investigador debe evitar todo tipo de fraude o engaño en todo el proceso de la investigación , debe evaluar y declarar los daños y riesgos así como también los beneficios potenciales que puedan afectar a los participantes de la investigación, asimismo el responsable de la investigación debe actuar con rigor científico , que aseguren la validez del método, fuentes y datos , también debe garantizar la veracidad durante todo el proceso de investigación desde el planteamiento , desarrollo, el análisis y la obtención y comunicación de los resultados
- **Libre participación y derecho a estar informado.** - Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

**TABLA 1:** Distribución porcentual del uso de benzodiazepinas más utilizadas en relación al sexo, según recetas atendidas en farmacia Cruzypharma Laredo Trujillo. Enero - Agosto, 2020.

<b>Sexo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Mujeres	38	56%
Hombres	30	44%
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Elaboración propia

**TABLA 2:** Distribución porcentual del uso de benzodiazepinas en relación a su forma farmacéutica según recetas atendidos en la farmacia Cruzypharma Laredo Trujillo. Enero - Agosto, 2020

<b>Presentación Farmacéutica</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Tabletas	67	100%
Inyectables	0	0
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Elaboración propia

**TABLA 3:** Prevalencia puntual del uso de benzodiacepinas según recetas de pacientes atendidos en la farmacia en relación a nombres genéricos de los medicamentos, según recetas atendidas en farmacia Cruzypharma Laredo Trujillo. Enero - Agosto, 2020.

<b>Nombre</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Genéricos</b>		
Clonazepam (Zatrix, Neuryl)	39	58%
Alprazolam	25	37%
Bromazepan	3	5%
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Elaboración propia

**TABLA 04:** Prevalencia puntual del uso de benzodiazepinas según recetas de pacientes atendidos en la farmacia Cruzipharma Laredo Trujillo. Enero - Agosto, 2020

<b>consumo de BZ</b>	<b>Si</b>		<b>No</b>		<b>Total</b>	
<b>Prevalencia</b>	F	%	F	%	F	%
<b>Puntual</b>	67	44.7	83	55.3	150	100.00

**Fuente:** Elaboración propia

## 5.2. Análisis de resultados

El presente estudio se realizó a pacientes atendidos en la farmacia Cruzypharma -Laredo Trujillo donde se logró atender a 150 pacientes que se retuvieron las recetas por pertenecer al grupo de los medicamentos psicotrópicos de los cuales solo se seleccionaron 67 por cumplir los requisitos de contar con benzodiacepinas en su listado se obtuvieron los siguientes resultados.

En la tabla 1, se evidencia la distribución porcentual del uso de benzodiacepinas más utilizadas en relación al sexo, según recetas atendidas en farmacia Cruzypharma Laredo, siendo la más frecuente uso en mujeres con un 57% y hombres con un 43 %, en el cual coinciden con los resultados que se obtuvieron en el estudio de García P , Jiménez C y Mesa G, en el cual realizaron un estudio titulado prevalencia del consumo de medicamentos antidepresivos en la Facultad de Medicina del CES en el 2006, en el cual se obtuvo que el 70.47% son mujeres y el 29.53% son hombres.

En la tabla 2, se evidencia la distribución porcentual del uso de benzodiacepinas en relación a su forma farmacéutica más utilizado en pacientes atendidos en la farmacia Cruzypharma, siendo la más frecuente uso en la presentación de tabletas con 100 %, en la cual el resultado coincide con el estudio realizado por Carabias M (2011), en su tesis titulado automedicación en universitarios precisa que respecto a la vía de administración preferida por los encuestados sobre la automedicación el 97.30% respondieron que fue la vía oral; asimismo, sobre la forma farmacéutica utilizada, entre otras se encuentran los comprimidos. Los pobladores del Distrito de Huancayo en un 100% toman los ansiolíticos sin prescripción médica en la forma farmacéutica de tabletas.

En la tabla 3 se evidencia la distribución porcentual del uso de benzodiazepinas más utilizados en relación nombres recetados por los médicos en pacientes atendidos en la farmacia Cruzypharma, siendo la más frecuente Alprazolam 37%, Clonazepam 34% Bromazepam 5%, Neuryl 18% y Zatrix 6%, comparando con el estudio realizado por Bejarano F, Piñol J y col, Sanchez L en su estudio realizado en el año 2020 titulado características de prescripción de benzodiazepinas en las recetas médicas dispensadas en la botica Inkafarma, que fue realizado en Chimbote en la cual obtuvieron como resultado que en primer lugar de adquisición está el clonazepam con un 50% seguido por el alprazolam con un 40 % y por ultimo con el bromazepam que tiene un porcentaje de prescripción de un 10 % el cual no coincide comparando con el trabajo de investigación de Rodríguez C. (2016), en su investigación sobre el Consumo del Alprazolam, Clonazepam y sus equivalentes Comerciales en una Botica de la localidad de Zarumilla de la Provincia de Zarumilla. Tumbes, quien demostró que el Alprazolam es el medicamento de mayor consumo del grupo de las benzodiazepinas, seguido del Clonazepam.

En la tabla 4 se evidencia la prevalencia puntual del uso de benzodiazepinas en pacientes atendidos en la farmacia Cruzypharma, de las recetas de medicamentos psicotrópicos atendidos durante el periodo de enero a agosto, en su total eran 150, de las cuales solo 67 contenían benzodiazepinas, siendo la más frecuente otro tipo de psicotrópicos con un 55.3 y el uso de benzodiazepinas con un 44.7 %, en un estudio realizado por Galleguillos T, Risco L y col, este dio como resultado que el 30,3% de la población estudiada había suspendido su tratamiento con algún psicofármaco en el momento del estudio, de los cuales 88% correspondía a benzodiazepinas. En 38,2% de la población estudiada no había



antecedente de consumo de psicofármacos. Entre los que tenían antecedentes de consumo de algún psicofármaco, El 55% de la población estudiada usó benzodiacepinas en alguna oportunidad anterior al momento del estudio realizado. El 24% de los consumidores actuales tenía el antecedente de haber utilizado previamente benzodiacepinas.

## **VI. CONCLUSIONES**

### **6.1 Conclusiones**

Al finalizar el presente trabajo de investigación, en relación al género que más utilizaba benzodiazepinas, fue el sexo femenino con un 56%, la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas con un 100%, el medicamento genérico de uso más frecuente y recetado por los médicos en pacientes atendidos en la farmacia Cruzypharma, fue el clonazepam con un 58%, seguido de alprazolam 37% y por último Bromazepam 5%. La prevalencia puntual del uso de benzodiacepinas fue 44.7% valor que se debe considerarse referencia para estudios posteriores.

En la presente investigación se llegó a la conclusión que el personal de salud debe ofrecer a la población educación respecto al fármaco que se dispensara, para ayudar a erradicar la automedicación y el abuso de este tipo de fármacos que pueden poner en riesgo la salud del paciente.

## 6.2. Recomendaciones

- ❖ Los profesionales de salud son los encargados de velar por la salud de las personas, así como también son los responsables de brindar la información y orientación sobre el medicamento, interacciones de manera responsable.
- ❖ Se recomienda a los pobladores evitar la automedicación con este tipo de fármacos y acudir al médico a actualizar su receta porque de esta forma en cada visita su médico tratante podrá evaluarlo nuevamente y verificar si realmente se necesita disminuir la dosis o aumentarla, pues el tratamiento con este mismo puede generar dependencia al fármaco.
- ❖ Reforzar mediante cursos de capacitación dirigidos al personal técnico y Químico farmacéutico de cada centro farmacéutico en el proceso de dispensación y el uso adecuado de corticoides, asimismo desarrollar habilidades y estrategias que faciliten la interacción Químico Farmacéutico - Paciente - Médico .
- ❖ Evaluar y educar a la población respecto a la importancia de cumplir su tratamiento según como lo especifica su médico.
- ❖ Se recomienda al personal de salud capacitarse o hacer cumplir todos los requisitos que se necesitan para el cumplimiento de los requisitos para la dispensación de este grupo de fármaco, pues se debe tener en cuenta la dependencia que se pueden dar al consumo de estos y las complicaciones que se tendrán para con su vida y en su ámbito familiar y laboral del paciente.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

1. Cardner A, Sagalas C. Farmacos ansiolíticos. Volume 8, Issue 104, 2003, Pages 5612-5619. Acceso 17 de Octubre 2020. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541203710361>
2. Menddlowicz M, Stein MB. Quality of life in individuals with anxiety disorders. *Am J Psychiatry* 2000;157(5): 669-682.
3. Greenberg P, Sisitsky T, Kessler RC, Finkelstein SN, Berndt ER, Davidson JR. The economic burden of anxiety disorders in the 1990s. *J Clin Psychiatry* 1999;60(7):427-435. 10.
4. Jackson A, Davidson J, Hughes D, Swartz M, Reynolds V, George L. Functional impairment and utilization of services 59 associated with posttraumatic stress in the community. *J Trauma Stress* 1999[Acceso 30 de Octubre 2020]. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10646189/>
5. Simon G, Vonkorff M. Somatization and psychiatric disorder in the NIMH Epidemiologic Catchment Area Study. *Am J Psychiatry* 1991;148(11):1494-1500.

6. Antich S. Rodilla S. Camañas L.Sanahuja L.Moreno L. Estudio descriptivo del consumo de psicofármacos en jóvenes: necesidad de la atención Farmaceutica en esta población [Citado 30 de Octubre 2020] Disponible en : <https://pharmaceutical-care.org/revista/doccontenidos/articulos/2original22006.pdf>
  
7. Vicente M , Macías D, Fuente C, González D, Montero D, Catalá-López Ferrán. Evolución del uso de medicamentos ansiolíticos e hipnóticos en España durante el período 2000-2011. Rev. Esp. Salud Pública [Internet]. 2013 Junio [Citado 30 de Octubre 2020] Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113557272013000300004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113557272013000300004)
  
8. Taquia D., Aguilar Y. Incidencia de automedicación con ansiolíticos en la población de Huancayo. Abril 2018 [Citado 30 de Octubre 2020] Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/108/TESES%20INCIDENCIA%20DE%20AUTOMEDICACION%20CON%20ANSIOLITICOS%20EN%20LA%20POBLACION%20DEL%20DISTRITO%20DE%20HUANCAYO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Garcia P. Jimenez A. Mesa J. Prevalencia del consumo de medicamentos antidepresivos en la facultad de medicina .Colombia 2006.[Citado 30 de Octubre 2020] Disponible en :  
[https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/1698/1/prevalencia\\_del\\_consumo\\_d e\\_medicamentos\\_antidepresivos\\_faciltad\\_medicina\\_2006.pdf](https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/1698/1/prevalencia_del_consumo_de_medicamentos_antidepresivos_faciltad_medicina_2006.pdf)
  
10. Porras O. Prevalencia del uso de antihipertensivos en la población de la zona centro de la ciudad de Olmos. Peru 2014. Acceso 10 de Octubre. Disponible en :  
[file:///C:/Users/User/Downloads/Uldech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(6\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%20(6).pdf)
  
11. Fajardo A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev. alerg. México. [Revista en Internet]. 64(1): 109-120. 2017 Marzo [citado 11 de Octubre 2020]; Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902017000100109](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109)
  
12. Botto A, Acuña J, Jiménez J. La depresión como un diagnóstico complejo: Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. Rev. méd. Chile [Internet]; 142( 10 ): 1297-1305. 2014 Oct [citado 16 de Octubre 2020 ] Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872014001000010](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014001000010)

13. OMS .La depresión. 2017 [Acceso 30 de Octubre 2020] Disponible en:  
<https://www.who.int/topics/depression/es/>
  
14. Amezaga P, Saiz M. Tipos psicológicos y trastornos depresivos. Rev Psicol.vol 09. Octubre 2015. Octubre [citado 2020 Octubre 16] ; Disponible en :  
[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S168842212015000200004](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168842212015000200004)
  
15. Heerlein A. Tratamientos farmacológicos antidepresivos. Rev. chil. neuro-psiquiatr. ; 40( Suppl 1 ): 21-45. [Internet]. 2002 Octubre [citado 2020 Octubre 16] ; Disponible en :  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S07179227200200050003](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S07179227200200050003)
  
16. Silva C, Cueto A. Incidencia del uso de benzodiazepinas en presuntos casos por delito contra la libertad sexual denunciados. Lima , 2016 [Acceso 30 de Octubre 2020].Disponible en:  
[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9263/Tesis\\_59653.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9263/Tesis_59653.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
17. Bertolo P, Brignone S, Cignetti F, Bertolo J. 2017 Perfil del consumo de benzodiazepinas en oficinas de farmacia [Acceso 13 de Noviembre 2021] Disponible en: <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/114/162>

18. Sanchez L. Características de prescripción de benzodicepinas en las recetas médicas dispensadas en la botica Inkafarma, Chimbote. Diciembre 2020 [ Acceso 12 de Noviembre 2021] Disponible en :

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22519/BUENAS\\_PRACTICAS\\_DE\\_PRESCRIPCION\\_BENZODIAZEPINAS\\_SANCHEZ\\_MESIAS\\_LIZETH\\_KAREN.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22519/BUENAS_PRACTICAS_DE_PRESCRIPCION_BENZODIAZEPINAS_SANCHEZ_MESIAS_LIZETH_KAREN.pdf?sequence=1)

**ANEXOS**

**ANEXO I**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**“AÑO DEL BICENTENARIO ”**

Trujillo, 07 de Junio 2021

**Señor:**

Q.F. Pizan Huamanchay Samuel

**GERENTE GENERAL DE FARMACIA CRUZYPHARMA**

De mi especial consideración,

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente a nombre de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica. Así mismo solicitarle sirva autorizar que nuestra estudiante RIOS PAREDES JENIFER LIZET con código 1608171136, realice el procesamiento de recetas atendidas entre los meses enero – agosto del año 2020, trabajo que el parte del desarrollo del curso de Taller de Investigación II: “Prevalencia de Benzodiacepinas más utilizados según recetas atendidas en farmacia Cruzypharma. Laredo - Trujillo. 2021

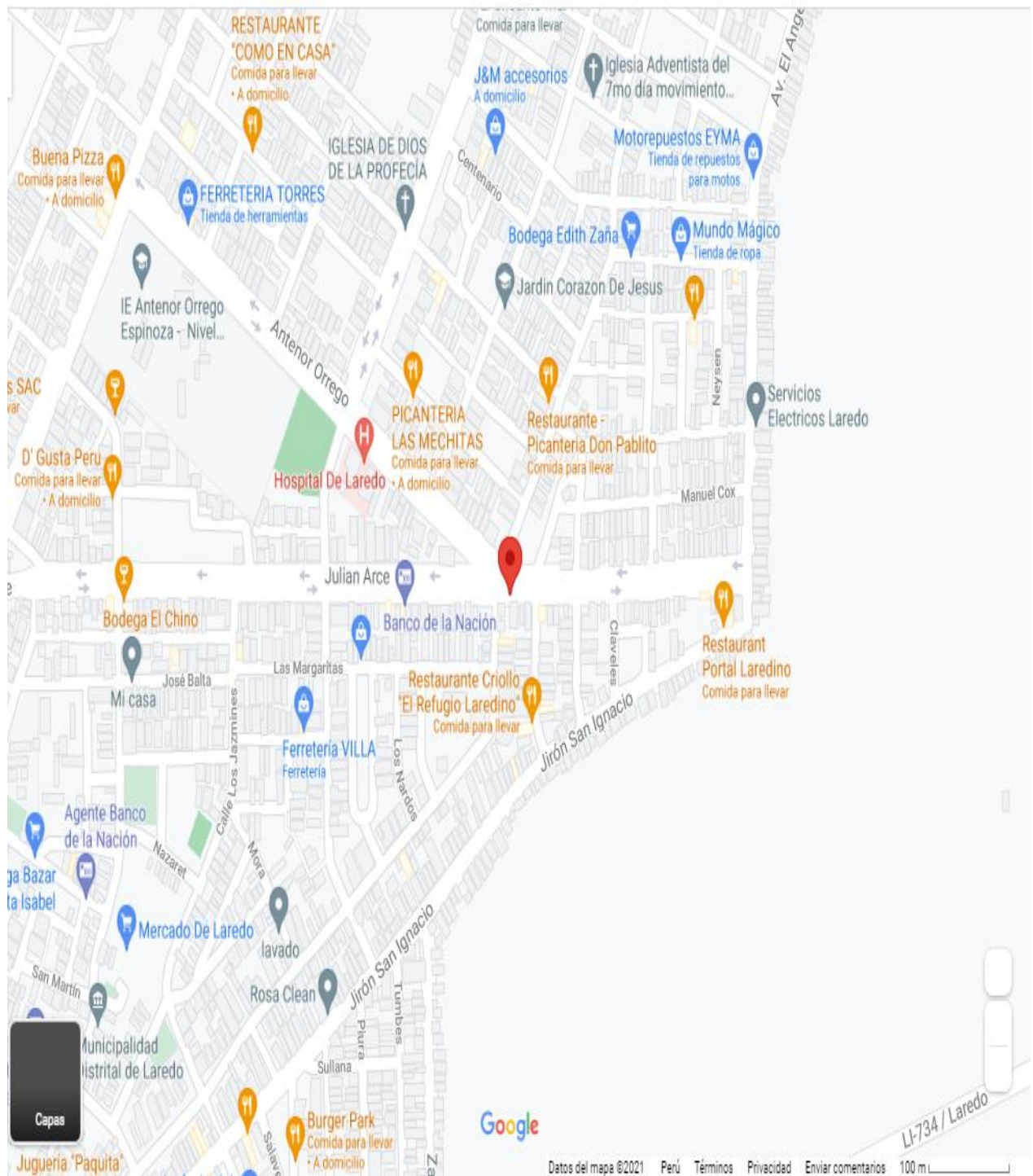
Sin otro particular me despido de Usted agradeciéndole la atención que sirva prestarle a la presente.

**Atentamente,**

FARMACIA CRUZYPHARMA  
Av. Cahulide Niz. Q. Lt. 03 Manuel Arevalo Sepa. Etapa  
Q.F. Samuel Pizan Huamanchay  
TITULAR GERENTE



## Anexo 02: Fotos del establecimiento






**Anexo 3: Instrumento de recolección de datos**

N°	Nombre y apellidos	Edad	Sexo	Diagnostico	Nombre de medicamento	Principio activo	Forma farmacéutica
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

Anexo 4: Recetas

 **Dr. Percy Abanto Montalván**  
C.M.P N° 30265 - RNE: 21778  
MEDICINA INTERNA  
CUIDADOS INTENSIVOS

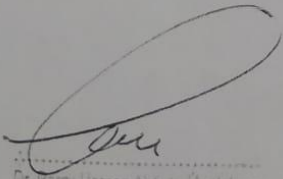
CENTRO MÉDICO DEL NORTE  
Citas: ☎ 597559

Calle Los Zafiros N° 230 - Of. 205  
2do. piso - Urb. Santa Inés

SEGURO: .....

DIAGNOSTICO: .....

- Clonazepam 2mg  
#30 Tab

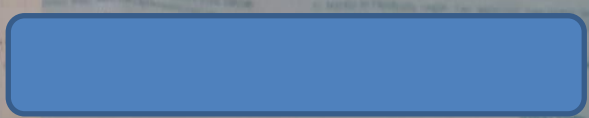


Dr. Percy Herman Abanto Montalván  
MEDICINA INTERNA  
C.M.P 30265 R.N.E 21778

..12.10.9.120..

Por favor sírvase traer su receta la próxima cita.

REDMI NOTE 8  
AI QUAD CAMERA



Nombre	Características	Presentación / cantidad
Neurofen		
# 10		
Paxelis 500		
# 30		
Plenica 75		
# 30		

Fecha	Descripción del tratamiento
	Neurofen 1/2 Tb
	- 8 am
	- 3 pm
	Paxelis 500 : 1 Tb
	- desayuno
	- cena
	Plenica 75 : 1 Tb
	8 am

18/08/2020

Dr. Gastón ROSAS Alfonso K  
C.M.P. 54374 P.M.E.-28374  
MEDICO INTERNISTA

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

<b>15%</b>	<b>15%</b>	<b>0%</b>	<b>%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

<b>1</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b>	<b>11%</b>
	Fuente de Internet	
<b>2</b>	<b>www.clubensayos.com</b>	<b>4%</b>
	Fuente de Internet	

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo