



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIDIABÉTICOS EN
PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA BONIFARMA,
ALTO TRUJILLO – TRUJILLO. ABRIL - AGOSTO 2020**

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

AUTOR

**CADILLO TORRES, DENYS GERARDO MARTIN
ORCID: 0000-0001-6207-5030**

ASESOR

**LEAL VERA, CESAR ALFREDO
ORCID: 0000-0003-4125-3381**

**TRUJILLO – PERÚ
2021**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Cadillo Torres, Denys Gerardo Martin

ORCID: 0000-0001-6207-5030

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Bachiller en Farmacia y
Bioquímica, 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

Ramirez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Dr. Teodoro Walter Ramirez Romero

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Matilde Anais, Matos Inga

Miembro

Ms. Leal Vera César Alfredo

Docente tutor investigador

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la vida que me dio y por brindarme las fuerzas necesarias para salir adelante a pesar de las adversidades.

A mis padres, por ser el pilar fundamental para el desarrollo de mis actividades.

A mis docentes, por la perseverancia puesta en mí demostrando sabiduría y compartirlos con mi persona.

DEDICATORIA

A mis Padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad. Me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

Gracias Madre y Padre.

Se la dedico al forjador de mi camino, a mi padre celestial, el que me acompaña y siempre me levanta de mi continuo tropiezo al creador, de mis padres y de las personas que más amo, con mi más sincero amor.

La Universidad me dio la bienvenida al mundo como tal, las oportunidades que me han brindado son incomparables, y antes de todo esto ni pensaba que fuera posible que algún día si quiera me topara con una de ellas. Agradezco mucho por la ayuda de mis maestros, mis compañeros, y a la universidad en general por todo lo anterior en conjunto y por los conocimientos que me ha otorgado.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia de uso de antidiabéticos en los pacientes que se atienden en la botica Bonifarma El Porvenir, Trujillo durante el periodo de abril a agosto del 2020. La investigación fue de nivel descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal. Donde la muestra estuvo conformada por 212 pacientes entre los 18 y 60 de ambos sexos a quienes se les aplicó un cuestionario virtual con preguntas en relación al consumo de medicamentos antidiabéticos. Los resultados obtenidos según patrones de uso son el 60 % son diabéticos, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 88.24 %, y el medicamento más consumido fue la metformina con el 72.06%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antidiabéticos en pacientes que se atendieron en la botica Bonifarma fue del 6%, valor que se considera de referencia para futuras investigaciones.

Palabras clave: Antidiabéticos, patrones de uso, prevalencia puntual.

ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the prevalence of antidiabetic use in patients who are cared for at the Bonifarma El Porvenir pharmacy, Trujillo, during the period from April to August 2020. The research was descriptive, of non-experimental, cross-sectional design. Where the sample consisted of 212 patients between 18 and 60 of both sexes to whom a virtual questionnaire was applied with questions regarding the consumption of antidiabetic drugs. The results obtained according to use patterns are 60% are diabetic, the most used pharmaceutical form was tablets with 88.24%, and the most consumed drug was metformin with 72.06%. It is concluded that the specific prevalence of the use of antidiabetic drugs in patients who were seen at the Bonifarma pharmacy was 6%, a value that is considered a reference for future research.

Keywords: Antidiabetics, usage patterns, specific prevalence.

CONTENIDO

1. EQUIPO DE TRABAJO	ii
2. JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	iii
3. AGRADECIMIENTO.....	iv
4. RESUMEN	vi
5. CONTENIDO.....	viii
6. INDICE DE TABLAS	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. Revisión de literatura	6
2.1 Antecedentes.....	6
2.2 Bases teóricas de la investigación	9
III. Hipótesis.....	12
IV. Metodología	13
4.1 Diseño de la investigación.....	13
4.2 Población y muestra.....	13
4.3 Definición y operacionalización de las variables y los indicadores.....	15
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
4.5 Plan de análisis	16
4.6 Matriz de consistencia.....	17
4.7 Principios éticos	18
5. RESULTADOS	20
5.1 Resultados	20
5.2 Análisis de resultados	24
6. Conclusiones	26
7. Recomendaciones:.....	26
7. Referencias Bibliográficas	27
8. ANEXOS	34
Anexo 1: Mapa de ubicación de la botica “Bonifarma”	34
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	35
Anexo 3: Consentimiento informado.....	39
Anexo 4: Evidencia de Recolección de Datos	40

INDICE DE TABLAS

Tabla 01: Distribución de antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020....	20
Tabla 02: Distribución de la forma farmacéutica del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020.	21
Tabla 03: Distribución del uso de antidiabéticos según prescripción médica más consumidos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, AltoTrujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020.....	22
Tabla 04: Prevalencia puntual del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020	23

I. INTRODUCCIÓN

La organización mundial de salud (OMS) define a la diabetes como una enfermedad crónica que ocurre cuando el páncreas no produce lo suficiente de insulina por el contrario cuando el organismo no lo utiliza eficazmente lo que el propio organismo lo produce. Entonces si el organismo no se encuentra dentro de los valores normales y esta por encima de estos valores se considera hiperglucemia ⁽¹⁾.

Es así que encontramos 3 tipos de diabetes: la primera es denominada diabetes mellitus tipo 1 la cual se caracteriza por la producción deficiente de la insulina y se tiene que administrar de forma diaria esta hormona, este tipo de diabetes se desconoce su causa principal y no se puede ni siquiera prevenir. En el tipo 2 encontramos a la diabetes mellitus tipo 2, se caracteriza por aparecer en edad adulta de la persona y se debe a que el cuerpo no utiliza de forma eficaz la insulina y es evidente en las personas que no realizan actividad física y tienen un peso corporal excesivo. Y finalmente el tipo 3 o diabetes gestacional que es producida en la etapa del embarazo este tipo de patología se diagnostica solo con análisis prenatales y cuando la paciente refiera algún síntoma característico ⁽³⁾.

En Estados Unidos de America existe actualmente un total de 34.2 millones de personas que padecen de diabetes lo cual representa el 10.5% de su población total. Mientras que el 26.9% fue diagnóstica y las personas que no saben aun que tienen diabetes se estima que es de 7.3 millones de la población americana, así como la prediabetes que esta en una población aproximada de 88 millones mayores de 18 años lo cual representa un 34.5 % de la población adulta de EE.UU ⁽⁴⁾.

Según la Organización Panamericana de Salud 2019 (OPS) estima que 62 millones de personas de América Latina tienen diabetes tipo 2 que muchos de ellos no saben que la padecen sin presentar síntomas ⁽⁵⁾.

Es así que, en este año 2020 la diabetes, cáncer, enfermedades pulmonares y cardíacas son las a nivel mundial la principal causa de muerte de manera significativa en la población de la tercera edad según la OMS ⁽⁴⁾.

Ahora veamos, en nuestro país las cifras de personas que padecen de diabetes que se estiman en un 7% donde la mayor cantidad de personas con esta enfermedad se concentra en la costa, es así que para Lima se estima una prevalencia de 8.4% , la relación es de 1 cada 11 personas. Esto a su vez se ve reflejado en el gasto de salud asociado a la diabetes que se estima en 446 millones de dólares americanos para el año 2040 ⁽⁶⁾.

Dentro de los principales síntomas de diabetes se tiene a la pérdida de peso, problemas de visión, cansancio, mareos, orinar frecuentemente, constante sensación de hambre, sed. Por lo cual, se recomienda realizar actividad física con frecuencia, comer alimentos bajos en grasas, carbohidratos, etc. para disminuir las molestias presentadas en los pacientes que lo padecen esta patología y realizar sus controles de glucemia cada vez que el médico se le indique ⁽⁶⁾.

Es por tal motivo que existen medicamentos para tratar de controlar y evitar que la enfermedad avance con más velocidad de lo que se espera, es así que se cuenta con

medicamentos como las insulinas basales como el lantus en el mercado peruano, también a inhibidores de la dipeptidil peptidasa 4 (-DPP4), algunos análogos del péptido glucagón tipo 1 (aGLP1), y los inhibidores del cotransportador sodio – glucosa tipo 1 como los mas actuales. Y los medicamento que se recetan en la actualidad como la metformina se viene utilizando desde hace aproximadamente 50 años alrededor del mundo la cual recomienda la Asociación Americana de diabetes (ADA) ⁽⁷⁾.

Los hipoglucemiantes orales son una alternativa muy importante para la atención primaria a nivel mundial para la diabetes cuando la actividad física y la dieta no funcionan en su totalidad. Estos fármacos tiene la ventaja de que son de bajo costo, fácil administración, y tiene una amplia disponibilidad. Y dentro las principales desventajas se tiene que atraviezan la barrera placentaria, lo cual puede producir teratogenicidad ⁽⁸⁾.

Las sulfanilureas y la metformina son desde hace años la primera elección para el tratamiento de diabetes tipo 2, actualmente se han añadido a la lista de hipoglucemiantes a la acarbosa que es un inhibidor de la alfa glucosidasa, y la repaglinida que es una meglitinida y las tiazolidinadionas. Es asi que se pueden usar en la terapia farmacológica mas de un medicamento cuando el paciente no responde al objetivo terapeutica propuesto por el profesional de salud ⁽⁹⁾.

Dentro de los factores que desencadenan la diabetes mellitus tipo 2 tenemos al estilo de vida, peso corporal, antecedentes familiares, inactividad fisica, tabaquismo, consumo de alcohol, etc. y algunos factores no modificables como la edad, sexo. La

clave para reducir los niveles de personas diabeticas es incidir en que población de todo el mundo entienda que haciendo algunos cambios de estilos de vida, realizar ejercicios fisicos, hábitos alimenticios saludables, pueden mejorar su calidad de vida y prevenir de ciertas enfermedades cardiovasculares ⁽¹⁰⁾.

Por lo tanto, se debera tener un uso adecuado de los medicamentos sin que agentes externos influyan en nuestras decisiones para poder comprar y/o administrarnos, la Dirección General de Medicamentos e Insumos – DIGEMID y la OMS buscan que los medicamentos sean seguros, eficacez, y de calidad. Evitando la aparición de efectos no deseados, asi como cuidar la economía del paciente frente a su enfermedad. Entonces para que exista un uso racional de medicamentos se requiere que todo usuario con un diagnostico debe presentar siempre su receta medica a la persona que dispensa en la farmacia o botica, y cumplir con las indicaciones al pie de la letra, asi como el tiempo, frecuencia que este indicado en la receta sin dejar a mitad de tratamiento ⁽¹¹⁾.

La OMS menciona que el uso racional de medicamentos es cuando el medicamento es de acuerdo la necesidad clínica de la persona, en la dosis correspondiente a sus requerimientos individuales, durante un tiempo correcto y que sea de un coste menor posible para el y la comunidad ⁽¹²⁾.

En resumen, la diabetes tipo 2 es una enfermedad que muchos de nosotros lo podemos prevenir si somos conscientes de los riesgos que podemos padecer en el futuro, y que existe un autodiagnóstico para saber si somos propensos a llegar a tener la diabetes, asi como analisis clinicos que nos ayudaran a confirmar el diagnóstico con la ayuda de un profesional de salud quien nos ayuda a mejorar nuestra calidad de vida, y

consumiendo los medicamentos correctos sin llegar al abuso de ellos. En fin, determinar la prevalencia de hipoglucemiante en nuestro medio es una tarea que permitirá establecer las diferentes variables que estarán inmersas en este problema como por ejemplo el uso y abuso de medicamentos, y los factores que llevan a que este grupo de personas a realizar ciertos descuidos en su vida cotidiana.

Por lo antes expuesto anteriormente se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál sera la prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020?

Los objetivos de la investigación son los siguientes:

Objetivo General

- Determinar la prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020.

Objetivo específicos

- Identificar los patrones de uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020.
- Determinar la prevalencia puntual y de vida de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020.

II. Revisión de literatura

2.1 Antecedentes

Metwally T, 2020 en su estudio de prevalencia de polifarmacia entre pacientes egipcios con diabetes mellitus tipo 2 realizado en Egipto tuvo como objetivo identificar la prevalencia de la polifarmacia en los pacientes diabéticos. El estudio fue analítico – transversal. La muestra estuvo conformada por 203 registros médicos clínicos. Donde se obtuvo los siguientes resultados: la edad media de los pacientes diabéticos fue 57.9 más menos 11.3 años donde el 57% eran mujeres, 87.2% eran de zonas urbanas, el 76.3% fue diagnosticada de diabetes hace más de 10 años, y el 55.2% tenía polifarmacia. En cuanto a los antecedentes de morbilidad se tuvo que eran las cardiovasculares y neuropatías. Concluyendo que existe una prevalencia de 55.2% en los pacientes egipcios con diabetes tipo 2 ⁽¹³⁾.

Jamal M. et al. 2019 en su investigación de prevalencia de nefropatía diabética y los factores de riesgo asociados entre pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en Ramallah. Palestina. Tuvieron como objetivos determinar la prevalencia de albuminuria en pacientes diabéticos tipo 2 en la comunidad de Palestina. El estudio fue transversal en un centro sanitario privado. La muestra estuvo constituida por 550 pacientes diabéticos de 35 años a más. Donde se obtuvo que el promedio y duración de la diabetes fue de 57.8 años y 9,5% años respectivamente. De los cuales el 62% estaba siendo tratados con hipoglucemiantes orales. Y un 4.3% con insulina únicamente ⁽¹⁴⁾.

Escribano J. 2019 en su investigación evaluó la prevalencia de diabetes mellitus que fuera tratada farmacológicamente y analizar los patrones de prescripción de los fármacos antidiabéticos y evaluar el grado de control de la enfermedad en la provincia de Cádiz, España. La metodología utilizada fue observacional retrospectivo utilizando las bases de datos del sistema Público de Salud del servicio Andaluz. Su muestra fue personas adultas con diabetes tratada. De lo cual se obtuvo que el 71% estaban siendo tratados con hipoglucemiantes orales, un 11% con insulina, y un 18% con la combinación de ambos. Concluyeron que la prevalencia de diabetes en Cádiz es elevada ⁽¹⁵⁾.

García F. et al. 2007 en su investigación tuvo como objetivo conocer la prevalencia de diabetes mellitus y los factores de riesgo en la población urbana de Lima. Utilizó una metodología transversal, descriptivo, aleatorio y por conglomerados, la muestra fue de 213 personas de más de 15 años de edad. Teniendo como resultados que el antecedente familiar fue de 36,15% y la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 fue de 7.4% . Concluyeron que la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 es de 7.4%. y que los factores de riesgo relacionados fueron a causa de la baja actividad física, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad ⁽¹⁶⁾.

Avellaneda D. y Hurtado K. 2018 en investigación sobre estilos de vida y conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2 en pacientes del Hospital Regional de Medicina Tropical. La Merced Chanchamayo. Perú. Tuvieron como objetivo determinar la relación de los estilos de vida y nivel de conocimiento sobre la diabetes en usuarios que acudieron al servicio de emergencia la metodología que usaron fue de

tipo inductivo, deductivo el tipo de investigación fue observacional, prospectivo, transversal analítica y el diseño de investigación no experimental. La muestra estaba constituida por 147 pacientes. El instrumento utilizado fue el cuestionario. Y obtuvieron los resultados siguientes: que los estilos de vida de nutrición. Cuidado personal, actividad física. Hábitos de consumo de alcohol y tabaco en relación al conocimiento sobre diabetes mellitus II se tuvo que el 53% tienen un estilo de vida saludable y su nivel de conocimiento es suficiente. Mientras que el 40% tiene estilo de vida saludable y su cuidado personal también lo es. Concluyendo que la diabetes mellitus II es del 47% que tienen un estilo de vida saludable y su conocimiento son suficientes ⁽¹⁷⁾.

La Portilla C. en el año 2019 en su investigación realizada en la clínica San Pablo de la ciudad de Trujillo tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antidiabéticos, en pacientes atendidos en la farmacia de la clínica San Pablo Trujillo en el año 2019. La metodología fue de diseño no experimental, de corte transversal y nivel explicativo teniendo una muestra de 235 pacientes mayores de 60 años, a los cuales les aplico un cuestionario. Obteniendo los siguientes resultados: según los patrones de uso el 38.3% consumo antidiabéticos, y la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 85.2% , así como el medicamento más usado fue la metformina con un 33.3%. concluyendo que la prevalencia puntual fue 34.5% ⁽¹⁸⁾.

Benites M. en el año 2019 en su estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de antiadiabéticos en el centro de salud Pesqueda durante el periodo enero – abril 2019. La metodología fue de nivel descriptivo, con enfoque cuantitativo y diseño

no experimental, y su muestra fue de 170 pacientes mayores de 40 años teniendo los resultados que a continuación se detallan: los patrones de uso de antidiabéticos fue del 27,6%. Mientras que según la forma farmacéutica mas utilizada fuerón las tabletas con un 97.1% y el medicamento mas utilizado fue la metformina con un 36,1%. Concluyendo que la prevalencia puntual es de 27.6% ⁽¹⁹⁾.

Espinola L. 2018 en su investigación de prevalencia de uso de antidiabéticos en usuarios del Hospital de Laredo. Tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antidiabéticos. Utilizando una metodología de tipo descriptivo, corte transversal, y de nivel cuantitativo y de diseño no experimental. Su muestra estaba constiuido por 250 personas a los cuales se les aplico una cuestionario. Obteniendo lo resultados siguientes: el 43% de los hombres y el 57.5% de las mujeres son mayores de 40 años. Y de los cuales el 32% consumen antidiabéticos para tratar la diabetes mellitus, y que la forma farmacéutica mas utilizada fueron las tabletas y cápsulas con un 48%. Y el medicamento mas usado fue la metformina con un 24%. Concluyendo que la prevalencia del uso de antidiabéticos es de 32% ⁽²⁰⁾.

2.2 Bases teóricas de la investigación

Fármaco

Fármaco o principio activo es la sustancia que tiene una composición ya conocida y que tiene la capacidad para producir algun efecto o cambio sobre un organismo vivo de quien lo consuma ⁽²¹⁾.

Medicamento

Es aquel preparado fármacéutico que es obtenido desde uno o mas principios activos y tienen o no algún tipo de excipientes los cuales son presentados bajo alguna forma farmacéutica establecida, dosificada y empleada para prevenir, diagnosticar o tratar una patología o una enfermedad en beneficio de la persona administrada ⁽²²⁾.

Droga.

Según la OMS la define como la sustancia que una vez introducida al organismo vivo es capaz de modificar una o varias de las funciones ⁽²³⁾.

Polifarmacia

La OMS la define como un síndrome de la tercera edad que se usa continuamente más de tres fármacos a la vez, para una determinada enfermedad o patología ⁽²⁴⁾.

Diabetes Mellitus

La Organización panamericana de salud (OPS) define a la diabetes como una enfermedad metabólica crónica que se caracteriza por la glucosa en la sangre en forma elevada conocida como hiperglucemia. En la cual hay 3 tipos y dentro la más común es la diabetes Mellitus tipo II que representa entre el 85% y 90% de los casos ⁽²⁵⁾.

Así mismo, la OMS menciona que es una enfermedad crónica que se produce cuando el páncreas no produce la cantidad suficiente de insulina o cuando el cuerpo no la utiliza de forma eficaz. La insulina es la hormona que regula el nivel de azúcar en sangre por lo tanto si esta no es controlada se llega a lo que se denomina hiperglicemia

que es el aumento de glucosa en el torrente sanguíneo ⁽²⁶⁾.

Hipoglucemiantes

Los hipoglucemiantes orales pertenecen a un conjunto variado de drogas que tienen la característica de ejercer una disminución de los niveles de glucosa en sangre luego de ser administrados en el organismo por vía oral, haciendo así que se cumpla el propósito por medio de los mecanismos pancreáticos ⁽²⁷⁾.

Tipos

De acuerdo a su mecanismo de acción existen 5 grupos de los cuales tenemos a: los secretagogos (glinidas y sulfonilureas), los sensibilizadores de la insulina (tiazolidinedionas y biguanidas), a los inhibidores de la alfa glucosidasa y a los agonistas del GLP-1 y finalmente a los inhibidores de la DPP-4 ⁽²⁸⁾.

Mecanismo de acción de los hipoglucemiantes.

Su mecanismo de acción de las sulfonilureas es principalmente unirse a un receptor específico de la membrana de la célula beta y de esta manera estimular que secrete insulina por lo que se denominan secretoras de insulina ⁽²⁹⁾.

Por otro lado, tenemos a las biguanidas, donde encontramos principalmente a la metformina que su mecanismo de acción aun se desconoce pero se cree que el principal efecto es la diabetes es gracias a la disminución de la gluconeogénesis hepática ⁽³⁰⁾.

Uso adecuado de medicamentos

El uso racional de los medicamentos requiere que los pacientes reciban recibir medicamentos adecuados a sus necesidades clínicas, en necesidades, en dosis que

satisfagan sus propias necesidades requisitos durante un período de tiempo adecuado, y al y al menor costo para ellos y su comunidad ⁽³¹⁾.

Prevalencia

La OPS la define como el numero de casos que existen de acuerdo a una enfermedad u algun otro evento de salud que es dividido entre el numero de personas de una poblacion específica en un tiempo determinado. Donde cada persona es observado en una sola vez y cuando se constata su situación en cuanto a lo que se esta investigando ⁽³²⁾.

III. Hipótesis

Implícita

IV. Metodología

4.1 Diseño de la investigación

La investigación fue de tipo descriptivo de corte transversal, que determinó la prevalencia del uso de antidiabéticos en paciente que fueron atendidos en una farmacia. Fue de tipo descriptivo de enfoque cuantitativo, porque se buscó identificar las características y rasgos de los pacientes en estudio. No experimental – transversal.

4.2 Población y muestra

Estuvo constituida por todos los pacientes que se atienden en la botica BONIFARMA, la cual se encuentra ubicada en Mz P lote 20 - barrio III alto trujillo - Trujillo donde la población esta conformada por un total de 800 pacientes, durante el periodo de Abril – Agosto 2020, según datos del establecimiento brindado por el químico farmacéutico.

Muestra

Para el cálculo correspondiente se utilizó la fórmula de Duffau modificada⁽³³⁾.

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

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 sera del 25%, valor que es considerado por tener referencia en algunos estudios similares anteriores.

Q = 100 – P

d = precisión de error de erro 5%

N = población total

$$n = \frac{(1.96)^2 x (0.25) x (0.75) x (800)}{(0.05)^2 (800 - 1) + (1.96)^2 x (0.25) x (0.75)}$$

n = 212 pacientes.

Criterios de inclusión

- Pacientes que estén dispuestos a participar en este estudio.
- Pacientes que se encuentren entre las edades de 18 a 60 años.

Criterios de exclusión

- Pacientes menos de 18 años de edad y pacientes más de 61 años de edad.
- Pacientes que no estén dispuestos a ayudar en la investigación.
- Pacientes con enfermedades mentales.
- Pacientes con patologías terminales (cáncer)

4.3 Definición y operacionalización de las variables y los indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
Uso de antiadiabéticos	Patrones de uso	Antecedentes morbosos	Encuesta aplicada	Frecuencia de casos Porcentaje	Cuantitativa de razon
Prevalencia	Prevalencia puntual	La proporción de individuos que representa la característica en común se da en un tiempo específico en este caso actualmente sobre la muestra en estudio, multiplicado por 100.	Prevalencia = $\frac{\text{Número que Consumen Actualmente}}{\text{Total de Muestra Estudio}} \times 100$	Frecuencia porcentual	Cuantitativa de razon

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la obtención de datos de esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta virtual, y el instrumento será el cuestionario el cual midió la prevalencia de uso de antidiabéticos de los pacientes que se atendieron en el establecimiento farmacéutico antes mencionado.

Instrumento:

Se utilizó el instrumento de La Portilla¹⁸ instrumento que fue validado por el juicio de expertos, el cual estuvo dividido de la siguiente manera:

- a) **Datos generales:** se considero la edad y género.
- b) **Antecedentes mórbidos:** Se menciona datos sobre su patología diagnosticada (diabetes),
- c) **Uso de medicamentos:** uso de medicamentos, formas farmacéuticas, tiempo por el que tomo este medicamento, dosis y frecuencia.

4.5 Plan de análisis

Los datos obtenidos se registro en el programa informatico Microsoft Office Excel 2019 en el cual se realizo tablas de distribución absolutas y relativas porcentuales donde se realizó la prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes que se atienden en la farmacia antes mencionada.

Fórmula de prevalencia puntual ³⁴

Donde la proporción de individuos presento la característica en común se da en un tiempo específico.

$$Prevalencia\ puntual = \frac{N^\circ\ de\ pacientes\ que\ consumen\ antidiabéticos\ actualmente}{N^\circ\ de\ pacientes\ de\ la\ mueStra} \times 100$$

4.6 Matriz de consistencia

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación	Definición operacional	Indicadores y escalas de medición	Plan de análisis
Prevalencia del Uso de Antidiabéticos en Pacientes atendidos en la Botica Bonifarma, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020	¿Cuál será la prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020?	Determinar la prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020.		Fue de diseño no experimental, de nivel descriptivo con enfoque cuantitativo y de corte de transversal.	Encuesta aplicada Se determinó a través de la relación del N° de encuestados que consumen antidiabéticos actualmente entre el total de la muestra	Porcentaje de frecuencias de casos. Frecuencia porcentual	Tablas de frecuencia porcentual de acuerdo al tipo de variables en estudio, utilizando el programa informático de Microsoft Office Excel 2019.
		Específicos:					
		Identificar los patrones de uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril - Agosto 2020.	Implícita				
		Determinar la prevalencia puntual de antigripales en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020.					

4.7 Principios éticos

El presente trabajo de investigación será de acuerdo al Código de Ética para la Investigación de la ULADECH V 017, respetando los siguientes principios³⁵ :

Protección a las personas. – Se mantendrá en anonimato los datos de los participantes en dicha investigación respetando la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio no solamente implicará que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente en la investigación y dispongan de información adecuada, sino también involucrará el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular si se encuentran en situación de especial vulnerabilidad.

Beneficencia y no maleficencia. - Se aseguro el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. no causando daño, disminuyendo los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

Justicia.- El investigador ejercicio un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados. El investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.

Integridad científica.- La integridad del investigador resulta especialmente relevante

cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Por lo tanto, se debe mantenerse la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

Consentimiento informado y expreso.- En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.

5. RESULTADOS

5.1 Resultados:

TABLA 01 Distribución de antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020.

Antecedentes mórbidos	Número (n)	Porcentaje (%)
Diabetes Mellitus tipo II	128	60.18
Problemas Respiratorios	36	16.81
Problemas Digestivos	22	10.62
Problemas en las vías urinarias	15	7.08
Gripe	4	1.77
Otras	7	3.54
TOTAL	212	100.0

TABLA 02 Distribución de la forma farmacéutica del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020.

Forma farmacéutica	Número (n)	Porcentaje (%)
Tabletas, capsulas.	113	88.24
Inyectable	15	11.76
TOTAL	128	100.0

TABLA 03 Distribución del uso de antidiabéticos según prescripción médica más consumidos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020.

Antidiabéticos prescritos	Número (n)	Porcentaje (%)
Metformina	92	72.06
Glibenclamida	21	16.18
Insulina	15	11.76
TOTAL	128	100.0

TABLA 04 Prevalencia puntual del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la botica BONIFARMA, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020.

Uso de Medicamentos	SI		NO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Prevalencia Puntual	128	60%	84	40%	212	100%

5.2 Análisis de resultados

En tabla 01, se observa los antecedentes mórbidos en pacientes que se atienden en la botica Bonifarma donde vemos que el 60 % son diabéticos, mientras que el 16.81% tienen problemas respiratorios, 10.62% tienen problemas digestivos, el 7.08% tiene problemas de vías urinarias, otras patologías tienen 3.54%. Los resultados obtenidos se asemejan a los resultados obtenidos por Escribano J. en el año 2019 quien identificó que el 71% estaban siendo tratados con hipoglucemiantes orales, un 11% con insulina, y un 18% con la combinación de ambos.

En la tabla 02, se muestra que la forma farmacéutica más utilizada en la botica fueron las tabletas con un 88.24% y el 11.76% utilizaron inyectables. Estos resultados se confirman con la presentación de los medicamentos antidiabéticos que vienen en tabletas. Estos resultados se asemejan a los encontrados por Benites M en el año 2019 quien determinó que el uso de antidiabéticos en pacientes que se atienden en el centro de salud Pesqueda fueron las tabletas con un 97.1%.

En la tabla 03, se observa que el medicamento más utilizado por los pacientes que se atienden en la botica Bonifarma es la Metformina con un 72.06%. Así mismo, La Portilla C. en el año 2019 identificó que el medicamento más usado fue la metformina con un 33.3% en pacientes que se atienden en la clínica San Pablo en la ciudad de Trujillo. A diferencia de Benites M. en el año 2019 determinó que el medicamento más utilizado fue la metformina con un 36,1% en el centro de salud Pesqueda.

El uso de metformina usado usualmente para tratar la diabetes mellitus tipo 2 se debe principalmente a su mecanismo de acción el cual disminuye la producción de la glucosa en el hígado y disminuyendo así la absorción de glucosa en el intestino y aumentando la sensibilidad de la insulina al ser absorbida en más cantidad, usando así la glucosa que se encuentra en su periferia. En comparación con los medicamentos como las sulfonilureas quienes aumentan el riesgo de hiperinsulinemia ⁽³⁶⁾.

En la tabla 04, se muestra la prevalencia puntual del consumo de antidiabéticos en pacientes que se atienden en la botica Bonifarma, Alto Trujillo - Trujillo. Abril – Agosto 2020, siendo así el 60% de prevalencia puntual frente a un 40% de pacientes que no lo han consumido por no tener la enfermedad. Estos resultados se asemejan a los de Escribano J. en el año 2019 quien determinó que la prevalencia puntual es del 71% Cádiz, España.

6. Conclusiones

- Se identificó los patrones de uso de antidiabéticos de los pacientes que se atienden en la botica Bonifarma Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020 encontrando que el 60 % son diabéticos, la forma farmacéutica mas utilizada es las tabletas con un 88.24%, y el medicamento mas consumido es la metformina con un 72.06 %.
- La prevalencia puntual de los paciente atendidos en la Botica Bonifarma, Alto Trujillo – Trujillo. Abril – Agosto 2020 fue de 60 %.

7. Recomendaciones:

- Relizar campañas de uso adecuado de medicamentos antidiabéticos para que los pacientes tengan un mejor conocimiento de las dosis, frecuencia de administración.
- Realizar más investigaciones sobre otros grupos farmacológicos y ayudar a conocer el comportamiento de la población frente los medicamentos.

Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Diabetes [Internet].2016 [cited 2020 Oct 15]. Disponible en: https://www.who.int/topics/diabetes_mellitus/es/
2. Organizacion Mundial de la Salud. Diabetes [Internet]. [cited 2020 Oct 15]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
3. El Informe Nacional de Estadísticas de la Diabetes, 2020. Diabetes. CDC [Internet].2020[cited 2020 Oct 15]. Available from: <https://www.cdc.gov/diabetes/spanish/resources/statistics-report.html>
4. OPS, OMS. La Familia y la Diabetes [Internet].2019 [cited 2020 Oct 15]. Available from:https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14780:world-diabetes-day-2018-diabetes-concerns-every-family&Itemid=1969&lang=es
5. Organización Mundial de la Salud. 10 datos sobre la diabetes. [Internet]. 2016 [cited 2020 Oct 15]; Available from: <http://www.who.int/features/factfiles/diabetes/es/>
6. Nacional Pe. Identificación y prevalencia de la diabetes en el Perú. [Internet]. 2019[cited 2020 Oct 15]. Available from: <https://radionacional.com.pe/informa/locales/identificacion-y-prevalencia-de-la-diabetes-en-el-peru>
7. Serra M. Actualización en medicamentos antidiabéticos y riesgo

- cardiovascular. Rev.Urug.Cardiol. [Internet]. 2016 Dic [citado 2020 Oct 21]; 31(3): 522-546. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-04202016000300014
8. Leiva A, Martínez M, Petermann F, Garrido A, Poblete F, Díaz X. Risk factors associated with type 2 diabetes in Chile. Nutr Hosp [Internet]. 2018 [cited 2020 Oct 15];35(2):400–7. Available from: <http://dx.doi.org/10.20960/nh.1434>
 9. Digemid. Mnual sobre uso adecuado de los medicamentos en la Comunidad.[Internet]. 2008 [cited 2020 Oct 15]. Available from: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Publicaciones/URM/P22_2012-09-17_Manual_comunidad.pdf
 10. Leiva M, Martínez A, Petermann F, Garrido A, Poblete F, Díaz X . Factores asociados al desarrollo de diabetes mellitus tipo 2 en Chile. Nutr. Hosp. [Internet]. 2018 Abr [citado 2020 Oct 15] ; 35(2): 400-407. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000200400&lng=es.
 11. Importancia de tener un seguro Medico [Internet]. [cited 2020 Oct 15]. Available from: <http://www.cuidadoysalud.com/importancia-de-tener-un-seguro-medico/>
 12. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS-Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales .La Red Internacional para el Uso Racional de los Medicamentos [Internet]. [cited 2020 Oct 15]. Available

from: <http://www.msh.org/inrud>

13. Tayseer M, Hebatalla M. Prevalencia de polifarmacia entre pacientes egipcios con diabetes mellitus tipo 2 [Internet]. [tesis Académica]. Egipto: Universidad del Canal de Suez, 2020 [cited 2020 Oct 21]. Available from: https://scumj.journals.ekb.eg/article_116531.html
14. Shahwan M, Gacem A, Zaidi K. Prevalence of Diabetic Nephropathy and associated risk factors among type 2 diabetes mellitus patients in Ramallah, Palestine. *Diabetes Metab Syndr Clin Res Rev.* [internet] 2019 Mar [citado el 21 de octubre del 2020];13(2):1491–6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1871402119300505>
15. Escribano J, Méndez M, García A, Márquez M, Casto C, Berruguilla E. Prevalence of diabetes, use of antidiabetic drugs and degree of glycaemic control in the province of Cadiz (2014-2016): A population-based study. *Rev Clin Esp.* [internet] 2019 May [citado el 2020 octubre del 21];219(4):177–83. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2254887419300037>
16. Revilla L, López T, Sánchez S, Yasuda M, Sanjinés G. Prevalencia de hipertensión arterial y diabetes en habitantes de Lima y Callao, Perú. *Rev. perú. med. exp. salud pública* [Internet]. 2014 Jul [citado 2020 oct 21]; 31(3): 437-444. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000300005&lng=es.

17. Avellaneda D, Hurtado K. Estilos de vida y conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2 en pacientes del Hospital Regional de Medicina Tropical. La Merced Chanchamayo. Perú.[Tesis] Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2018 [citado el el 21 de octubre del 2020].Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1915/1/T026_70525747_T.pdf
18. La Potrilla C. Prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en la farmacia ambulatoria de la Clínica San Pablo - Trujillo. Junio – agosto 2019. [Tesis] Universidad Los Angeles de Chimbote; 2019 [cited 2020 Oct 21]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16116>
19. Benites P. Prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Pesqueda, Pesqueda Sector II - Trujillo. Enero - abril 2019. [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote;2019 [cited 2020 Oct 21]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/21246>
20. Espinola L. Prevalencia del uso de antidiabéticos en pacientes atendidos en el hospital distrital de Laredo – Trujillo. Julio – octubre 2018. [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote;2019 [cited 2020 Oct 21]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8339>
21. Farmaco , Droga , Medicamento- Definiciones [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from:http://clinicalevidence.pbworks.com/w/file/fetch/63221075/farmaco_2c_droga_2c_medicamento.pdf

22. Digemid. Glosario [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/101_al_105_07.pdf
23. Prevencion de las adicciones y promoción de conductas saludables para una nueva vida Guía para el promotor de "Nueva Vida" [internet] [citado el 21 de oct del 2020]. Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva_vida/nv1e_prevencion.pdf
24. Polifarmacia: Síndrome geriátrico que afecta a los adultos mayores - Nacional FM - Sistema Estatal de Radio y Televisión [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: <https://sertv.gob.pa/nacionalfm/polifarmacia-sindrome-geriatrico-que-afecta-a-los-adultos-mayores/>
25. OPS/OMS. Diabtetes [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=6715:2012-diabetes&Itemid=39446&lang=es
26. Organizacion Mundial de la Salud. Diabetes [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
27. Chaves R, Vega R, Eduardo B. Hipoglucemiantes Orales. Revista de Posgrado de la Cátedra VIa Medicina [Internet].2001 [cited 2020 Oct 21]. Available from: https://med.unne.edu.ar/revistas/revista106/hipoglu_orales.html
28. Rodríguez S, Rodríguez C, Arcadio J. Hipoglucemiantes orales para el tratamiento de diabetes mellitus tipo 2: uso y regulación en México [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from:

www.medigraphic.com/hospitaljuarezwww.medigraphic.org.mxwww.medigraphic.org.mx

29. Pineda P. Hipoglicemiantes orales. Medwave [Internet]. 2002 Oct 1 [cited 2020 Oct 21];2(9). Available from: </link.cgi/Medwave/Reuniones/medicina/diabetes/2516>
30. Castro D, Guadalupe M, Martínez C. Medicina Interna de México [Internet]. 2006 [cited 2020 Oct 21]. Available from: www.revistasmedicasmexicanas.com.mx
31. Rational Drug Use: Prescribing, Dispensing, Dispensing, Counseling and Adherence in ART Programs. [internet][citado el 21 de octubre del 2020]. Disponible en: https://www.who.int/hiv/amds/capacity/ken_msh_rational.pdf
32. Indicadores de salud. Aspectos conceptuales y operativos [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49058>
33. Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev Chil pediatría [Internet]. 1999 Jul [cited 2020 Oct 21];70(4):314–24. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
34. Moreno A, López S, Corcho A. Principales medidas en epidemiología. [Internet][citado el 29 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2015/11/epibasica-spm.pdf>

35. Universidad los Angeles de Chimbote. Código de ética para la investigación versión 002 chimbote-perú [Internet]. [cited 2020 Oct 29]. Available from: www.uladech.edu.pe
36. Reyes F, Pérez M, Alfonso E, Ramírez M, Jiménez Y. Tratamiento actual de la diabetes mellitus tipo 2. [Internet]. 2016 Mar [citado 2020 Oct 29]; 20(1): 98-121. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000100009&lng=es.

ANEXOS:

Fuente: Google Maps



Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

**CUESTIONARIO QUE MIDE LA PREVALENCIA DEL USO DE
ANTIDIABÉTICOS**

PACIENTE N:

**"PREVALENCIA DEL USO DE ANTIDIABÉTICOS EN PACIENTES
ATENDIDOS EN LA BOTICA "BONIFARMA" ALTO TRUJILLO –
TRUJILLO DE ABRIL – AGOSTO 2020"**

Instrucciones: estimado señor (a), a continuación, se presenta una lista de preguntas de que deben ser respondidas con toda sinceridad. marque con una x la que considere correcta se agradece anticipadamente su participación que da realza al presente estudio.

I. DATOS GENERALES

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____

1. Edad: _____ años **2. Género:** F () o M ()

3. Grado de Instrucción:

Sin Instrucción () – Primaria () – Secundaria () – Superior ()

4. Nivel de Ingresos:

Menos del sueldo mínimo: 930 soles ()

930 – 1500 Soles ()

1500 – 3000 Soles ()

Más de 3000 Soles ()

5. ¿Cuánto gasta mensualmente comprando medicamentos?

Menos de 50 Soles ()

Entre 51 a 100 Soles ()

Entre 101 a 300 Soles ()

Más de 300 Soles ()

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

6. ¿Tuvo algún problema de Salud o Malestar entre Abril y Agosto del presente año?

SI () NO ()

¿Cuál fue? Respuesta: _____

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

Farmacias / boticas ()

Consultorio particular ()

Hospital EsSalud ()

Hospital Minsa ()

Naturista ()

8. ¿Anteriormente ha tomado medicamentos Antidiabéticos?

Si ()

No () (si esta es su respuesta terminar la encuesta)

III. USO DE MEDICAMENTOS:

9. Usted adquiere estos medicamentos medicamentos una:

Prescripción médica (receta) ()

Recomendación del Químico Farmacéutico ()

Otros Profesionales de la Salud ()

Otras Razones ()

10. ¿Qué medicamento antidiabético utiliza con mas frecuencia para tratar su enfermedad?

Metformina ()

Insulina ()

Glibenclamida ()

Sitagliptina ()

Glimepirida ()

Otros ()

11. ¿Cuál fue la presentación de su medicamento que utilizo?

Tabletas, Capsulas ()

Inyectable ()

Jarabes, suspensión, gotas Via oral ()

Cremas, ungüentos ()

12. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento para su Diabetes Mellitus?

1 vez al día ()

2 veces al día ()

3 veces al día ()

4 veces al día ()

13. ¿Con que frecuencia tomó usted su antidiabético en los últimos 6 meses para su Diabetes Mellitus?

3 – 4 días ()

5 – 6 días ()

7 – 14 ()

Siempre lo consumo ()

14. ¿El antidiabético que usted tomó en los últimos 6 meses para su Diabetes Mellitus es?

Genérico ()

Comercial o marca ()

15. ¿Usted presento síntomas en los últimos 6 meses después de tomar su antidiabético, seleccione que problema presento?

Tos ()

Diarrea o estreñimiento ()

Vértigo o mareo leve ()

Nauseas o Vómitos ()

Dolor de cabeza ()

Ninguno ()

16. ¿Actualmente usted toma algún antidiabético para su Diabetes Mellitus?

Si ()

No ()

Anexo 3: Consentimiento informado

Consentimiento Informado – Declaración (Virtual)

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIDIABÉTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA BONIFARMA, ALTO TRUJILLO – TRUJILLO. ABRIL – AGOSTO 2020

Investigador Responsable: Cadillo Torres, Denys.

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

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

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

NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: _____ de _____ del 2020

Anexo 4: Evidencia de Recolección de Datos

Sección 1 de 6

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIDIABÉTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA "BONIFARMA", ALTO TRUJILLO - TRUJILLO. ABRIL - JULIO 2020

TALLER DE INVESTIGACIÓN III
ALUMNO: CADILLO TORRES, DENYS

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIDIABÉTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA "BONIFARMA", ALTO TRUJILLO - TRUJILLO. ABRIL - JULIO 2020 y es dirigido por CADILLO TORRES DENYS , investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar PREVALENCIA DEL USO DE ANTIDIABÉTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA "BONIFARMA", ALTO TRUJILLO - TRUJILLO. ABRIL - JULIO 2020, Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará unos minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS

Descripción (opcional)

5. ¿Qué problema de salud o malestar ha tenido usted en el último año? *

- Diabetes Mellitus tipo II
- Problemas Respiratorios
- Problemas Digestivos
- Problemas en las vías urinarias
- Hipertensión arterial
- Dolores artrosicos, artríticos
- Otra...

6. ¿Dónde acudió para atender su

Sección 5 de 6

III. USO DE MEDICAMENTOS:

Descripción (opcional)

9. ¿Actualmente toma medicamentos para su Diabetes Mellitus? *

- Sí
- No

10. ¿Qué medicamento antidiabético utiliza con más frecuencia para tratar su enfermedad? *

- Metformina
- Glibenclamida
- Glimepirida

ENLACE DE LA ENCUESTA VIRTUAL:

<https://forms.gle/UibrqzCzWVndhiYR6>

TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

docplayer.es

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo