



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHISTAMÍNICOS H1
EN PACIENTES ATENDIDOS EN BOTICAS
INKAFARMA, PROVINCIA DE HUARAL.**

JULIO - OCTUBRE 2018

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORA:

Bach. DIANA VANESSA CONTRERAS NEYRA

ASESOR:

Mgtr. CÉSAR ALFREDO LEAL VERA

TRUJILLO-PERÚ

2018

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Luisa Olivia Amaya Lau

Miembro

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

Docente Tutor Investigador

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme salud, vida y energía para salir adelante cada día en la vida cotidiana y espiritual.

A mis padres:

Betty Neyra Enríquez y Humberto Contreras Cristóbal por haberme apoyado incondicionalmente en mi vida profesional. En especial a mi madre que me aconseja y me guía en mi vida diaria.

DEDICATORIA

A mi madre Betty, por darme la oportunidad de vivir y estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi mente y corazón en mi vida cotidiana.

A mi hijo Adriel, por darme el incentivo diario en mi carrera profesional por culminar mis estudios.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral, de julio a octubre del 2018. La investigación fue de corte transversal, nivel descriptivo con diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 300 personas de 18 a 65 años (hombres y mujeres) a quienes se les aplicó un cuestionario sobre el uso de antihistamínicos. El análisis y procesamiento de los datos se realizaron mediante tablas de frecuencia porcentual. En cuanto a los patrones del uso de antihistamínicos H₁ se encontró que el antecedente mórbido más frecuente fue la rinitis alérgica con un 68,3%, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 80,33% y el medicamento más utilizado fue la clorfenamina con un 61%. Se concluye que la prevalencia puntual es de 59,6%, valor que se debe tomar como referencia para posteriores estudios.

Palabras claves: Prevalencia, uso de medicamento, antihistamínicos

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the prevalence of the use of H₁ antihistamines in patients attending Boticas Inkafarma de Huaral, from July to October 2018. The investigation was cross-sectional, descriptive level with non-experimental design. The sample consisted of 300 people from 18 to 65 years old (men and women) who were given a questionnaire about the use of antihistamines. The analysis and processing of the data were made using percentage frequency tables. Regarding the patterns in the use of H₁ antihistamines, it was found that the most frequent morbid antecedent for the use of the antihistamine was allergic rhinitis with 68,3%, the most used pharmaceutical form were the tablets with 80,33% and the most used medication it was chlorphenamine with 61%. It is concluded that the point prevalence is 59,6%, a value that should be taken as a reference for further studies.

Key words: Prevalence, use of medication, antihistamin

CONTENIDO

AGRADECIMIENTO.....	i
DEDICATORIA.....	ii
RESUMEN.....	iii
ABSTRACT.....	iv
I.-INTRODUCCIÓN.....	1
II.-REVISIÓN DE LITERATURA.....	4
2.1.-Antecedentes.....	4
2.2.-Bases Teóricas.....	8
III.-HIPÓTESIS.....	11
IV.-METODOLOGÍA.....	12
4.1.-Diseño de la Investigación.....	12
4.2.-Población y muestra.....	12
4.3.-Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	15
4.4.-Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
4.5.-Plan de análisis.....	17
4.6.-Matriz de consistencia.....	18
4.7.-Principios éticos.....	19
V.-RESULTADOS.....	20
5.1.-Resultados.....	20
5.2.-Análisis de resultados.....	24
VI.-CONCLUSIONES.....	27
6.1.-Aspectos complementarios.....	27
6.2.-Referencias Bibliográficas.....	28
6.3.-Anexos.....	36

CONTENIDO DE TABLAS

TABLA 01

Frecuencia porcentual según los antecedentes mórbidos más frecuentes en el uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral , de julio a octubre del 2018.....20

TABLA 02

Frecuencia porcentual según la forma farmacéutica más utilizada en el uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral, de julio a octubre del 2018.....21

TABLA 03

Frecuencia porcentual de medicamentos más consumidos en el uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral, de julio a octubre del 2018.....22

TABLA 04

Prevalencia puntual en el uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral, de julio a octubre del 2018.....23

I.-INTRODUCCIÓN

En todo el mundo se está registrando un incremento de enfermedades alérgicas tanto en países desarrollados como en países en desarrollo. A nivel mundial existe un 30 a 40 % que padecen de éstas patologías como rinitis, asma, urticaria, etc. Según la Organización Mundial de Salud millones de sujetos sufren de rinitis y se considera que 300 millones tienen asma, patologías que afectan su calidad de vida y de sus familias ⁽¹⁾.

La prevalencia en España de consultas en farmacias comunitarias es de 25 a 50% y es más frecuente en mujeres que en varones ⁽²⁾. En el Perú, la prevalencia de patologías alérgicas aumenta cada año, a pesar de que se han tomado medidas de control y tratamiento ⁽³⁾.

Los factores que influyen son la exposición a los alérgenos (polen y ácaros) y a determinados medicamentos. Los síntomas más frecuentes son la rinoconjuntivitis, el asma y la urticaria, los cuales se acentúan más en la estación de la primavera, lo que conlleva a un tratamiento con medicamentos antihistamínicos ⁽²⁾.

Los antihistamínicos, son medicamentos ampliamente indicados para el tratamiento de procesos alérgicos. Inhiben a la histamina mediada por receptores H₁, H₂, H₃ y H₄. En pacientes con rinitis alérgicas los H₁ mejoran los estornudos y rinorrea. En caso de urticaria los antihistamínicos H₁ reducen el tamaño, número de las pápulas y prurito; ya sea en estadíos agudos o crónicos ⁽⁴⁾.

Los antihistamínicos a su vez se subdividen en primera generación y segunda generación. Los de primera generación o clásicos bloquean los receptores H₁ en el SNC, por lo que produce cierto grado de sedación. Su acción no es totalmente selectiva, ya que también inhibe receptores de acetilcolina, noradrenalina, serotonina y dopamina. Los de segunda generación, que no producen sedación, son más selectivos y no atraviesan la barrera hemato encefálica ⁽⁴⁾.

El uso de antihistamínicos es habitual en el tratamiento de tipo alérgico como rinitis, urticaria y dermatitis atópica. Sin embargo producen reacciones adversas como la sedación, que puede ser ligera o profunda. Otras reacciones son cansancio, debilidad, vértigo, visión borrosa y nerviosismo. En los antihistamínicos de segunda generación son menos sedantes, pero ninguno de ellos está libre de una reacción adversa, más aun si se emplea en dosis elevadas ⁽⁵⁾.

También cabe destacar que los antihistamínicos, aprobados antes de lo últimos 20 años se consideran medicamentos eficaces y seguros, sin embargo en los antihistamínicos de última generación aún falta seguir realizando estudios clínicos y ensayos comparativos sobre la eficacia y seguridad de los compuestos ⁽⁶⁾. Es por ello que siempre debe valorarse los medicamentos en el perfil beneficio-riesgo antes de su utilización.

La investigación de mi trabajo está enfocada a determinar ¿Cuál es la prevalencia del uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma, provincia de Huaral durante el periodo de julio a octubre del 2018?

Objetivo General:

- Determinar la prevalencia del uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma, provincia Huaral durante el periodo de julio a octubre del 2018.

Objetivos Específicos:

- Identificar los patrones de uso de los antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de la provincia de Huaral.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma provincia de Huaral, durante el periodo de julio a octubre del 2018.

II.-REVISIÓN DE LITERATURA

2.1.-Antecedentes

Peris ⁽⁷⁾ en el año 2012 en España realizó 94 encuestas a pacientes (EP) que consumieron antihistamínicos H₁ de diferentes ámbitos asistenciales, complementándolo con la venta de antihistamínicos en cuatro farmacias comunitarias(VFC) de Valencia. Como resultado ebastina fue el fármaco más prescrito (34% VFC y 27% EP) y cetirizina fue el segundo fármaco en cuota de mercado (16% VFC y 18% EP).Los nuevos derivados desloratadina y levocetirizina, representaron el 14 y el 12% de las VFC, y el 10 y el 17% de las encuestas aplicadas respectivamente; valores superiores al fármaco de primera elección, loratadina (7% VFC y 4% EP).

Cornelio ⁽⁸⁾ en el año 2014 en Nuevo Chimbote, determinó la prevalencia de uso de antihistamínicos en la población del asentamiento humano Las Palmas, según factores sociodemográficos y patrones de uso. Los resultados fueron que de 220 pobladores encuestados el 14,5 % usaron antihistamínicos y de éstos los más usados por la población fueron clorfenamina (29,2%), cetirizina (16,7%) y clorfenamina /paracetamol /fenilefrina (8,3%).Además dichos fármacos se emplearon en el tratamiento del resfrío común (39,6%) y alergias (28,3%) principalmente.

Iparraquirre ⁽⁹⁾ en el 2014 determinó la prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del centro poblado de Tambo Real Nuevo del Distrito de Santa, según factores sociodemográficos y patrones de uso. Los resultados muestran que de 293 pobladores encuestados, el 19,80% usaron antihistamínicos, los más usados por la población fueron clorfenamina/paracetamol/fenilefrina (45,00%), clorfenamina (14,00%) y cetirizina (12,00%), empleados en el tratamiento de resfrío común (44.80%) y dermatitis/urticaria (36,20%) principalmente. Las principales fuentes de recomendación fueron por recomendación del químico farmacéutico (48,30%). Concluyendo que la prevalencia del consumo total de antihistamínicos en la población del centro poblado Tambo Real Nuevo, distrito de Santa, durante abril – agosto 2014, fue del 19,80 %.

Cabellos ⁽¹⁰⁾ en el año 2014 en Chiclayo, realizó un estudio de prevalencia de uso de antihistamínicos en la población del pueblo joven Saúl Cantoral Huamaní distrito Chiclayo, abril – agosto 2014. Se aplicaron 255 encuestas a pobladores de ambos sexos y distintas edades. De los 255 pobladores encuestados el 68.6% usaron antihistamínicos, los antihistamínicos más usados por la población fueron clorfenamina (54.9%), levocetirizina (14.1%) y cetirizina (12.9%). La mayoría de la medicación consumida fue por prescripción médica (53.7%) y (46.3%) fue por recomendación del Químico Farmacéutico. Además la rinitis alérgica fue de 15.1 % en 28 encuestados.

Huanca ⁽¹¹⁾ en el año 2014 en San Martín, hizo un estudio sobre la prevalencia de uso de antihistamínicos en la población de la urbanización 9 de Abril del distrito de Tarapoto durante agosto – diciembre 2014. De los 306 pobladores encuestados el 89,9 % usaron antihistamínicos, los más usados por la población fueron clorfenamina (41,82 %) y la asociación de clorfenamina/paracetamol/fenilefrina (22,91%), empleados en el tratamiento de resfrío común (51,3%) principalmente. La fuente de recomendación de los antihistamínicos fue otros profesionales de salud (técnico en farmacia) con 45,8 %.

Manallay ⁽¹²⁾ en el año 2014 en Chiclayo, realizó un estudio sobre la prevalencia de uso de antihistamínicos en la población del Pueblo joven ciudad de Dios. Distrito de San José Chiclayo. Agosto-Diciembre-2014. Se aplicaron 285 encuestas a pobladores de ambos sexos y distintas edades. De los 285 pobladores encuestados, el 79.2% usaron antihistamínicos, los antihistamínicos más usados por la población fueron clorfenamina/paracetamol/fenilefrina/dextrometorfano (35.6%), clorfenamina (21.3%) y cetirizina (28.9%), empleados en el tratamiento de resfrío común (12.7%) alergias (17.3%) y gripe (49.6%) principalmente. La mayoría de la medicación consumida fue por recomendación por otro personal de salud (54.2%). Se concluye que la prevalencia del consumo total de antihistamínicos en la población del Pueblo joven Ciudad de Dios. Distrito de San José Chiclayo. Agosto-Diciembre- 2014 fue de 79.2 %.

Mandujano ⁽¹³⁾ en el año 2015 en Nuevo Chimbote, determinó la prevalencia de uso de antihistamínicos según factores sociodemográficos y patrones de uso. De los 286 pobladores encuestados el 79,7% usaron antihistamínicos, el antihistamínico más usado por la población fue clorfenamina (47,4%), empleado en el tratamiento de resfrío común (45,6%) principalmente. La mayoría de la medicación consumida fue por recomendación en Farmacias y Boticas (44,3%). Concluyendo que la prevalencia del consumo total de antihistamínicos en la población de estudio fue del 79,7 %, valor que se considera de referencia para posteriores estudios.

Villanueva ⁽¹⁵⁾ en el año 2015 realizó una encuesta sobre el uso adecuado de la clorfenamina adecuado en pobladores del asentamiento humano Huayaringa alta Tercera zona Santa Eulalia – Huarochirí. Lima. Setiembre 2014- Marzo 2015. Se realizó una encuesta domiciliaria sobre el uso adecuado de clorfenamina y se desarrolló una intervención educativa con la finalidad de mejorar sus conocimientos. Al inicio se encontró que el 49,40% de las personas encuestadas conocían el uso de clorfenamina, después de la intervención educativa el 79,52% de personas de la población tiene conocimiento sobre el uso adecuado de clorfenamina.

2.2.-Bases Teóricas

Prevalencia

Es una medida de frecuencia absoluta de un resultado existente, en cierto momento (prevalencia puntual) o durante un lapso dado (prevalencia de un periodo) ^(5,6).

Antihistamínicos

Los antihistamínicos son medicamentos que antagonizan los efectos de la histamina derivadas de la activación de dicho receptor. Tienen como uso clínico el tratamiento sintomático de procesos alérgicos como rinitis, dermatitis, urticaria y en algunos casos en vértigo y vómitos ⁽⁷⁾.

Histamina

Es una molécula sintetizada por nuestro propio cuerpo, fundamentalmente los mastocitos y células enterocromafines del estómago, así como también las neuronas y algunas células sanguíneas ⁽⁷⁾.

Interviene en procesos fisiológicos y es un mediador del sistema inmune. Es por ello que cuando ocurre una infección o reacción alérgica el sistema inmune hace que los mastocitos se activen liberando grandes cantidades de histamina, que provocan prurito, dilatación sanguínea, enrojecimiento, etc. ⁽⁷⁾.

Además realiza sus funciones mediante cuatro receptores: H₁,H₂,H₃ y H₄. Los propiamente dichos son los receptores H₁ y se encuentran en diferentes órganos y tejidos del cuerpo como cerebro, intestino o sistema respiratorio ⁽⁷⁾.

Receptores de la Histamina:^(16,27)

H₁: Tiene reacción directa con las reacciones alérgicas, su distribución es extensa en el sistema nervioso periférico y la musculatura lisa. La actividad de este tipo de receptores es capaz de ocasionar vasodilatación y bronco constricción, lo que es la base para los síntomas de congestión nasal, rinorrea y estornudos.

H₂: Están localizados en la células parietales de la mucosa gástrica y encargadas de la producción de ácido gástrico. También se encuentran en el músculo liso vascular. Su estimulación provoca un incremento de la secreción ácido gástrico y vasodilatación.

H₃: Son auto receptores pre sinápticos localizados en las células nerviosas que contienen histamina, pueden localizarse en el sistema nervioso central, específicamente en el tálamo, hipotálamo e hipocampo.

H₄: Se localizan fundamentalmente en las células inmunes, como los leucocitos en sangre periférica, timo, bazo y médula ósea.

Clasificación:⁽¹⁷⁾

Los antihistamínicos se clasifican desde el punto de vista clínico en: Primera generación, entre ellos se encuentran la clorfenamina, difenhidramina, dimenhidrinato; que se caracteriza por ser sedantes. Los de segunda generación, conformados por cetirizina, loratadina que se caracterizan por selectivos y no sedantes.

Mecanismo de acción⁽¹⁸⁾

Los antihistamínicos son un grupo de principios activos cuya característica común es la de inhibir los efectos de la histamina. Ésta es una sustancia química presente en todos los tejidos corporales, que interviene en muchos procesos fisiológicos, desde las reacciones alérgicas a la secreción ácida del estómago; a nivel del SNC, Los antihistamínicos propiamente dichos son los inhibidores específicos de los receptores H₁. Los antihistamínicos actúan uniéndose a los receptores H₁ de la histamina, estabilizándolos en su forma inactiva durante horas. Con ello se logra que la histamina no llegue a producir sus efectos a nivel de la piel (picor, ronchas, etc.), ni de la mucosa respiratoria (lagrimeo, picor nasal y ocular, estornudos, destilación acuosa, etc.).

Efectos Secundarios

Uno de los efectos secundarios más típicos de los antihistamínicos sobre todo en los de primera generación, es la somnolencia. Por otro lado, algunos antihistamínicos son capaces de afectar a otros receptores a parte de los usados por la histamina, desencadenando efectos tales como xerostomía, estreñimiento, alteraciones visuales o retención urinaria. Finalmente, se han llegado a detectar casos puntuales de arritmias cardíacas en algunos pacientes en situaciones de sobredosis o al juntar el uso de antihistamínicos con otros fármacos, aunque hoy en día los antihistamínicos que demostraron producir estos efectos ya no están a la venta⁽¹⁹⁾.

Contraindicaciones

Glaucoma (aumenta la presión intraocular), problemas para orinar (debido a un agrandamiento de la próstata), problemas respiratorios, como asma, enfisema o bronquitis crónica (agrava la dificultad respiratoria), enfermedad tiroidea y enfermedad cardíaca ⁽²⁰⁾.

III.-HIPÓTESIS

Implícita.

IV.-METODOLOGÍA

4.1.-Diseño de la Investigación

Se realizó una investigación de tipo descriptiva, cuantitativa y de corte transversal que intenta medir la prevalencia del uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral, Julio-Octubre 2018. El diseño es observacional o no experimental, recolectando datos mediante una encuesta.

4.2.-Población y muestra

Población:

La población fue de 84000 personas atendidas en Boticas Inkafarma de Huaral durante un periodo de 4 meses, información proporcional por el área de estadística de la empresa.

Muestra:

Se aplicó la fórmula de Duffau⁽²¹⁾, obteniendo como resultado 382 personas. A éste resultado se le aplicó los criterios de inclusión y exclusión quedando finalmente 300 personas a encuestar, definiendo el número de personas como la muestra. Para la estimación del tamaño para la muestra(n) se consideró una prevalencia del uso de antihistamínicos H₁ del 50%, utilizando la siguiente fórmula:

Fórmula

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

Dónde:

n=Tamaño de la muestra

Z=Nivel de confianza 95% o igual a 1,96

P=Proporción de prevalencia en el uso de antihistamínicos (50%)

Q=100-P

d=Precisión de error de muestreo 5%

N=Tamaño de población =84000

$$n = \frac{(1.96)^2 (50) x (50) x (84000)}{5^2(84000-1) + (1.96)^2 x (50) x (50)}$$

$$n = \frac{3.8416 (50) (50) (84000)}{25(83999) + 3.8416 (50) x (50)}$$

$$n = \frac{806736000}{2109579}$$

$$n = 382$$

Criterios de Inclusión

- Personas que consumieron antihistamínicos H₁ en los últimos 12 meses.
- Personas que hayan firmado el consentimiento informado.
- Personas mayores de 18 años a 65 años de edad .
- Personas que hablen el idioma español.
- Personas con disposición de participar voluntariamente

Criterios de Exclusión

- Personas que consumieron antihistamínicos H₂.
- Capacidad disminuida para comprender o comunicarse.
- Imposibilidad de otorgar consentimiento informado.
- Pacientes gestantes.

4.3-Definición y operacionalización de variables e indicadores

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
USO DE ANTIHISTAMÍNICOS H ₁	Patrones de uso:				
	Antecedentes mórbidos	Enfermedades más frecuentes	Se determinó a través de un cuestionario sobre el uso de antihistamínicos (Anexo 2)	Frecuencia de casos porcentuales	Cuantitativo de razón
	Forma farmacéutica	Característica física de un medicamento		Frecuencia de casos porcentuales	Cuantitativo de razón
	Medicamento	Sustancia que sirve para curar o prevenir una enfermedad.		Frecuencia de casos porcentuales	Cuantitativo de razón
Prevalencia	Población que presenta una característica en periodo determinado	Encuestas aplicadas	Frecuencia de casos porcentuales	Cuantitativo de razón	

4.4-Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Según Ávila ⁽²²⁾, modificada

En el presente trabajo de investigación se utilizaron técnicas e instrumentos obtener la información necesaria para responder a la pregunta planteada al inicio de la investigación.

Técnica:

Se utilizó como técnica de recolección de información, la elaboración de la encuesta y la aplicación de la misma mediante una entrevista estructurada.

Instrumento:

Previo a la recopilación de las 300 encuestas se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 20 pacientes para comprobar la claridad de los ítems, para luego analizar cada pregunta y ver cual se considera y cual se elimina con la finalidad de encontrar las preguntas idóneas para esta investigación y lograr el propósito deseado. Para ello la encuesta fue analizada por un juicio de expertos.

La recolección de datos se extrajo de los pacientes de una manera aleatoria simple, se abordó a las personas que acuden a Boticas Inkafarma de Huaral, previamente atendidos, identificándose e informándole al paciente los objetivos de la presente investigación, asimismo se le manifestó el carácter confidencial de la información por ellos entregada.

Fórmula de prevalencia puntual ⁽¹⁵⁾.

Es aquella en la que la proporción de individuos que presentan la característica en común se da en un tiempo específico.

$$PP = \frac{\text{N}^\circ \text{ de pobladores que consumen antihistamínicos H1 actualmente}}{\text{N}^\circ \text{ de pobladores de la muestra}}$$

4.5.-Plan de análisis: Método de Wayne⁽²³⁾

La información recogida por la encuesta para este estudio de prevalencia se resumió en tablas de frecuencia porcentual. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel. Una vez terminado este proceso con los resultados consolidados obtenidos se intenta dar respuesta a las preguntas que motivaron la realización de esta investigación a fin de conocer la realidad de la población en estudio frente a la prevalencia del consumo de antihistamínicos, resultados que también se compararon con los obtenidos por otras investigaciones similares.

4.6.-Matriz de consistencia

Título de Investigación	Enunciado del Problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de Investigación Diseño	Variable	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHISTAMÍNICOS H₁ EN PACIENTES ATENDIDOS EN BOTICAS INKAFARMA, PROVINCIA DE HUARAL. JULIO-OCTUBRE 2018	¿Cuál será la prevalencia del uso de antihistamínicos H ₁ en pacientes atendidos en boticas Inkafarma provincia de Huaral durante el periodo de Julio-Octubre del 2018?	<p>Objetivo General: -Determinar la prevalencia sobre el uso de antihistamínicos H₁ en las pacientes atendidos en Boticas Inkafarma, provincia Huaral durante el periodo de Julio-Octubre del 2018.</p> <p>Objetivos Específicos: -Identificar los patrones de uso de los antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos por Boticas Inkafarma de la provincia de Huaral.</p> <p>-Conocer la prevalencia puntual de los pacientes atendidos en Boticas Inkafarma provincia de Huaral, durante el periodo de Julio-Octubre del 2018.</p>	Implícita	Descriptivo, corte transversal y de nivel cuantitativo para medir la prevalencia del uso de antihistamínicos.	USO DE ANTIHISTAMÍNICOS H₁	<p>Patrones de uso</p> <p>Prevalencia</p>	<p>Se evaluó a través de un cuestionario de preguntas sobre antecedentes mórbidos y uso de antihistamínicos H₁.</p> <p>Se determinó a través de la relación entre el número de personas que consumen antihistamínicos H₁ y la cantidad de personas de la muestra.</p>	<p>Escala de medición % (Cuantitativa de razón)</p> <p>Escala de medición % (Cuantitativa de razón)</p> <p>Escala de medición % (Cuantitativa de razón)</p> <p>Escala de medición % (Cuantitativa de razón)</p>	<p>Tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, de acuerdo al tipo de variable en estudio.</p> <p>Programa informático Microsoft Excel 2018.</p>

4.7.-Principio Éticos

Se solicitó el consentimiento de todos y cada uno de los participantes mediante la firma de una carta de consentimiento para que se enteraran de lo que se trató el presente estudio considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad. Los datos que fueron recogidos en la encuesta se documentaron de manera anónima, la información recopilada sólo fue utilizada con fines de investigación.

V.-RESULTADOS

5.1.-Resultados

Tabla 1

Frecuencia porcentual según los antecedentes mórbidos más frecuentes del uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral.

Julio-Octubre 2018

Antecedentes mórbidos	N°	%
Rinitis alérgicas	205	68.3
Urticaria	80	26.7
Conjuntivitis alérgica	15	5.0
Total	300	100.0

Tabla 2

Frecuencia porcentual según la forma farmacéutica más utilizada del uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral.

Julio-Octubre 2018

Formas Farmacéuticas	N°	%
Tabletas	241	80.33
Inyectables	32	10.67
Jarabes	20	6.67
Gotas	7	2.33
Total	300	100.0

Tabla 3

Frecuencia porcentual de medicamentos más consumidos en el uso de antihistamínicos
H₁ en pacientes atendidos en Boticas de Huaral.

Julio-October 2018

Antihistamínicos más utilizados	N°	%
Clorfenamina	183	61.00
Cetirizina	47	15.67
Loratadina	35	11.67
Levocetirizina	23	7.66
Desloratadina	7	2.33
Otros	5	1.67
Total	300	100.0

Tabla 4

Prevalencia puntual en el uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas
Inkafarma de Huaral. Julio-Octubre 2018

Tipo de Prevalencia	Si	No	Total	%
Prevalencia Puntual	179	121	300	59.6

5.2.-Análisis de resultados

En la tabla 1, la frecuencia porcentual según los antecedentes mórbidos más frecuentes en el uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral fueron: rinitis alérgica 68,3%, en urticaria 26,7% y en conjuntivitis alérgica un 5%.

Cabellos⁽¹⁰⁾ en el año 2014 en Chiclayo, realizó un estudio de prevalencia de uso de antihistamínicos en donde la rinitis alérgica tuvo como resultado un 15,1% .Se estima que los valores elevados del estudio es debido a factores ambientales de la población como industrias pesqueras e industrias algodoneras .Por ello Nereo⁽⁵⁾ en el año 2018 manifestó que los antihistamínicos H₁ son medicamentos de primera línea para rinitis alérgica como tratamiento en rinitis tipo intermitente y combinados con corticoides tópicos en patologías más graves.

Larenas⁽²⁴⁾ en el año 2015 en México mencionó que para el tratamiento de la urticaria aguda o crónica se recomienda como primera elección un antihistamínico H₁ oral de segunda generación. Las guías nacionales e internacionales recientes sugieren que en caso necesario se pueden dar dosis hasta cuatro veces mayores de la dosis estándar para lograr el control de los síntomas, pero esto sólo se puede hacer con los antihistamínicos H₁ orales de segunda generación con mayor margen de seguridad y de preferencia con los que demostraron mejor eficacia para el control de la urticaria al aumentar su dosis.

Navarrete^(25,29) en el año 2018,mencionó que aproximadamente el 10% de la población mundial padece de conjuntivitis alérgica. El tratamiento incluye medidas no

farmacológicas como evitar los estímulos irritantes, el uso de lágrimas artificiales y medicamentos antihistamínicos como la olopatadina.

En la tabla 2, la frecuencia porcentual según la forma farmacéutica más utilizada en el uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral fueron: tabletas 80,33%, inyectables 10,67%, jarabes 6,67% y en gotas 2,33%.

Cabellos ⁽¹⁰⁾ en el año 2014 en Chiclayo, obtuvo como resultado que la forma farmacéutica de los antihistamínicos más utilizada fueron las tabletas con una frecuencia de 46,3%, debido a su bajo costo y fácil acceso.

Nereo ^(5,28) en el año 2018 manifestó que los antihistamínicos por vía oral son efectivos frente a la rinorrea, estornudos, prurito y conjuntivitis, pero tienen poca eficacia en congestión nasal. Además que los antihistamínicos tópicos actúan más rápido, sin embargo no suelen ser eficaces en las dosis adecuadas y pueden producir riesgo de sensibilización.

En la tabla 3, la frecuencia porcentual según el medicamento más utilizado en el uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral es: clorfenamina 61%, cetirizina 15,67%, loratadina 11,67%, levocetirizina 7,66%, desloratadina 2,33% y en otros 1,67%.

Cornelio ⁽⁷⁾ en el año 2014 en Nuevo Chimbote al encuestar a 220 pobladores sobre el uso de antihistamínicos, manifestó que los medicamentos más utilizados fueron clorfenamina (29,2%) y cetirizina (16,7%).

Villanueva ⁽¹⁵⁾ en el año 2015 realizó una encuesta sobre el uso adecuado de la clorfenamina en Lima. Al inicio se encontró que el 49,40% de las personas encuestadas conocían el uso de clorfenamina, después de la intervención educativa el 79,52% de personas de la población tiene conocimiento sobre el uso adecuado de clorfenamina.

Sota ⁽²⁶⁾ en el año 2016 realizó un estudio sobre el uso adecuado de clorfenamina en pobladores de Marcará –Carhuaz. En el cual se realizó una encuesta domiciliaria y se desarrolló una intervención educativa con la finalidad de mejorar sus conocimientos. Dando como resultado un 76,4 % de personas que conocen el uso adecuado de clorfenamina.

En la tabla 4, se determinó que la prevalencia puntual de las personas que acuden a Boticas Inkafarma de Huaral fue de 59,6%.

Manallay ⁽¹²⁾ en el año 2014 en Chiclayo, realizó un estudio sobre la prevalencia de uso de antihistamínico en donde la prevalencia del consumo total de antihistamínicos en la población fue de 79.2 %.

VI.-CONCLUSIONES

Se identificó los patrones del uso de antihistamínicos H₁ en pacientes atendidos en Boticas Inkafarma de Huaral, encontrándose como antecedente más mórbido a la rinitis alérgica con un 68,3%, respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 80,33 % y el antihistamínico más utilizado corresponde a la clorfenamina con un 61 %.

Se determinó que la prevalencia puntual del uso de antihistamínicos H₁ en Boticas Inkafarma de Huaral fue de 59,6%.

6.1.-Aspectos complementarios

El Químico Farmacéutico debe orientar a las personas que acuden a las oficinas farmacéuticas sobre el uso adecuado de los medicamentos y sobre el uso inadecuado de los antihistamínicos.

Se debe sugerir al paciente que durante el consumo de antihistamínicos no deben conducir ni utilizar maquinaria pesada porque la gran mayoría produce sedación en el sistema nervioso central.

Otro aspecto clave es que el químico farmacéutico debe incidir en el logro de la máxima eficacia, conocer la semivida de los diferentes fármacos para aplicarlos de forma anticipada a la reacción, ya que sus concentraciones séricas máximas se producen algunas horas después del momento de su administración.

6.2.-Referencias Bibliográficas

1. Pawanka R, Canonino G, Holgate S, Libro Blanco sobre la Alergia de la WAO (World Allergy Organization) 2011[Internet] 2011[citado 8 agosto 2018].Disponible en : <http://www.worldallergy.org/User%20Files/file/WWBOA-%20Executive-SummarySpanish.pdf>.
2. Civit E,Folgado M, Plaza F."Las enfermedades alérgicas en la farmacia comunitaria:Alergológica 2014."Farmacéuticos Comunitarios [Internet] 2015[citado 8 agosto 2018]; 7(2): 5-13.Disponible en: <https://www.raco.cat/index.php/FC/article/view/320947>.
3. Arruda Chaves E. Pruebas diagnósticas en alergia y su utilidad clínica. Rev. Med Hered [Internet]. 2004 Abr [citado 2018 Sep. 12]; 15(2): 113-117. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10b18-130X2004000200010&lng=es.
4. Lorenzo Velásquez P. Farmacología Básica y Clínica [Internet] 18 ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2004[actualizado Octubre 2008; citado 10 de Agosto 2018] Disponible en: <https://www.medica-panamericana.Com/farmacologia/velasquez>.

5. Nereo Escudero H. Rinitis alérgica en atención farmacéutica. El farmacéutico [Internet]. 2018 [citado 13 Agosto 2018]; 1(558). Disponible en: <http://elfarmacutico.es/index.php/profesion/item/8835-rinitis-alergica-en-atencion-farmaceutica>.
6. Hernández Ávila M. Epidemiología: diseño y análisis de estudios. 1era Edición. Editorial Médica Panamericana, México 2009.
7. Peris Molina, et al. Análisis de la utilización de antihistamínicos sistémicos según criterios de calidad. Pharmaceutical Care [Internet] 2012 [citado 15 Agosto 2018]; 14(2):69-77. Disponible en: <http://pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/4>.
8. Cornelio Ponce N. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del asentamiento humano las Palmas, distrito de Nuevo Chimbote. Abril – Agosto del 2014. [Tesis] 2014. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000034934.
9. Iparraguirre Domínguez W. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del centro poblado Tambo Real Nuevo - distrito de Santa, abril - agosto 2014. [Tesis] 2014. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000034969.

10. Cabellos Tancún L. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del pueblo joven Saúl Cantoral Huamaní distrito de Chiclayo, abril - agosto 2014. [Tesis] 2014. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?Ejemplar=00000034939.
11. Huanca Hoyos J. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la urbanización 9 de abril. distrito de Tarapoto – provincia de San Martín. agosto - diciembre 2014. [Tesis] 2014. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000038335.
12. Manallay Becerra L. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población del pueblo joven Ciudad de Dios, distrito de San José Chiclayo, agosto - diciembre 2014. [Tesis] 2014. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/?ejemplar=00000038219.
13. Mandujano Ponte P. "Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la Urbanización Las Brisas–Nuevo Chimbote, 2015. [Tesis] 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038607>.
14. Pérez, Bringas J. "Frecuencia y tratamiento del resfriado común en niños menores de 5 años. Hospital Belén de Trujillo. 2015." [Tesis] 2015 Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/9373>.

15. Villanueva Rodriguez J. "Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de la clorfenamina en pobladores del asentamiento humano Huayaringa alta tercera zona. Santa Eulalia-Huarocharí-Lima. Setiembre 2014-marzo 2015." [Tesis] 2015.Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/337>.
16. Cuesta Flores P. Uso de antihistamínicos en odontología. [Tesis] 2018 Quito: Universidad de las Américas, 2018. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/8447>.
17. Durán Quintana J, Garijo G.Los antihistamínicos H1 en las enfermedades alérgicas.1era Edición.Universidad de Sevilla (España):1995.
18. Chan. W, Gutiérrez. R, Gómez. G, Badilla. B. Caracterización de la prescripción de antihistamínicos en la consulta externa de un hospital. Costa Rica. Diciembre de 2006 nacional. [Citado 8 de Octubre del 2018]. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/farmacos/v18n1-2/art2.pdf>.
19. Lorenzo P, Moreno A,Leza J,Moro A,Velázquez.Farmacología básica y clínica. Histamina y fármacos antihistamínicos. 18a Edición. Buenos aires; Madrid. Médica panamericana 2008. P.488-494.

20. Méndez I, Huerta L, Bellanti Ovilla M, Escobar G. Alergia, Enfermedades multisistémicas. Fundamentos básicos y clínicos. Antihistamínicos. México. Editorial Médica panamericana 2008. P. 441-449.
21. Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chilena. Pediatría. 2009; 70(4): 314-324. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid = Rev.S037041061999000400009&script=sci_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=Rev.S037041061999000400009&script=sci_arttext).
22. Ávila L. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. (Tesis doctoral). Bellaterra: Universidad autónoma de Barcelona. 2011. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/10803/48519/1/aa1de1.pdf>
23. Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S.A. México. 2007.
24. Larenas D, et al. "Antihistamínicos en el tratamiento de la urticaria en México." *Revista Alergia México* 62.3 (2015): 157-174.
25. Navarrete-Rodríguez E, Sierra Monge J, Ureña Ortiza R. "Ocular allergy." *Revista de la Facultad de Medicina UNAM* 61.3 (2018): 7-16.
26. De La Sota Castro F. "Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de clorfenamina en pobladores del distrito de Marcará provincia de Carhuaz-Ancash, setiembre 2014-setiembre 2015." (2016).

27.Mora R,Conchi M. "Nuevos antihistamínicos H1." Información Terapéutica.Generalitat de Catalunya, Departamento de Seguridad Social 16.1 (2004).Disponible en: [https:// med.unne.edu .ar/sitio /multimedia /imágenes /ckfinder/files /files /13_ farmacovigi.pdf](https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/13_farmacovigi.pdf).

28.Petriz N, Parisi C. "Uso de antihistamínicos en pediatría." Conexión pediátrica 5.1 (2013).Disponible en: [https://www. Researchgate .net/ profile /Claudio _Parisi/publication/261436379_Uso_de_antihistaminicos_en_pediatria-Autores / links/00b7d534409bf18748000000.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Claudio_Parisi/publication/261436379_Uso_de_antihistaminicos_en_pediatria-Autores/links/00b7d534409bf18748000000.pdf)

29.Sánchez D. Eficacia y seguridad de la olopatadina frente a la levocabastina en el tratamiento de la conjuntivitis alérgica estacional.Universidad de Sevilla, 2005. Disponible en: [https://dialnet. Unirioja .es/servlet/ dctes?codigo=147977](https://dialnet.unirioja.es/servlet/dctes?codigo=147977).

30. Lagos A.,Tirado Sánchez A, Ponce Olivera R. "Actualidades en el tratamiento del prurito crónico." Dermatología Revista Mexicana 60.3(2016):229-246.Disponible en:<http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumencgi?IDARTICULO65710>

6.3.-Anexos

ANEXO N°1: CONSENTIMIENTO INFORMADO-DECLARACIÓN

TÍTULO DEL PROYECTO

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHISTAMÍNICOS H₁ EN PACIENTES
ATENDIDOS EN BOTICAS INKAFARMA, PROVINCIA DE HUARAL.

JULIO-OCTUBRE 2018

INVESTIGADOR RESPONSABLE: DIANA CONTRERAS NEYRA

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los antihistamínicos. 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

CONSENTIMIENTO INFORMADO-DECLARACIÓN

TÍTULO DEL PROYECTO

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHISTAMÍNICOS EN PACIENTES QUE
ACUDEN A BOTICAS INKAFARMA, PROVINCIA DE HUARAL.

JULIO-OCTUBRE 2018

INVESTIGADOR RESPONSABLE: DIANA CONTRERAS NEYRA

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los antihistamínicos. 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.

Jessica Mayano Investigadora 91560363
NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

ANEXO N°2:

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHISTAMÍNICOS H₁ EN PACIENTES
ATENDIDOS EN BOTICAS INKAFARMA, PROVINCIA DE HUARAL.**

JULIO-OCTUBRE 2018

Huaral,.....de.....del 2018.

I.-DATOS GENERALES:

1.-Edad

18 – 39 años ()

40 – 65 años ()

Mayores de 65 años ()

2.-Sexo

Femenino ()

Masculino ()

3.-Grado de Instrucción:

Analfabeta () Primaria () Secundaria () Superior ()

4.-Cuánto dinero gasta usted mensualmente en medicamentos para las alergias?

Menos de 50 soles () Entre 50 y 100 soles ()

Entre 100 y 300 soles () Mayor de 300 soles ()

II.-ANTECEDENTES MÓRBIDOS

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

.....
.....
.....
.....

6.-Dónde acudió para atender su salud?

- a.-Hospital del MINSA() b.-Hospital ESSALUD ()
- c.-Consultorio privado,indique..... d.-Farmacias ()
- e.-Profesional naturista () f.-Curanderos ()
- g.-Otros ()

7. Usted adquiere estos medicamentos por:

- a. Prescripción médica () b. Recomendación del Químico Farmacéutico ()
- c. Otro profesional de salud () d.Lo recomendó un vecino o conocido ()
- f. Lo recomendó un familiar () g. Sé que sirven y ya había consumido antes ()
- h. un curandero o brujo () i. Lo ví o escuche en propagandas ()
- j. Otros

III.-USO DE MEDICAMENTOS

8. ¿En los últimos 12 meses ha tomado medicamentos para su malestar debido a una alergia?

Sí () No ()

Si su respuesta es sí, indique que medicamentos toma-----

9. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para su malestar debido a una alergia?

Sí () No ()

Si su respuesta es sí, que tipo de medicamento es:



Tabletas o cápsulas



Jarabe o Suspensión



Gotas



Inyectables

10.-Qué Antihistamínico utiliza con más frecuencia?

Clorfenamina ()

Cetirizina ()

Loratadina ()

Levocetirizina ()

Desloratadina ()

En caso que utilice otro antihistamínico escriba cuál es: -----

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

SI NO

Si su respuesta es Si coloque Usted un ejemplo: -----

12. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento para la alergia?

1 vez 2 veces 3 veces 4 veces

13. ¿Por cuántos días toma el medicamento para su tratamiento debido a una alergia?

Menos de 2 días De 2 a 4 días De 4 a 7 días

Más de 7 días

14. Para su malestar debido a una alergia, usted toma medicamento:

Genérico o básico Marca o comercial

15. Conoce usted la vía de administración del medicamento para la alergia?

SI NO

ANEXO N°3: FOTOS REALIZANDO LA ENCUESTA A PACIENTES

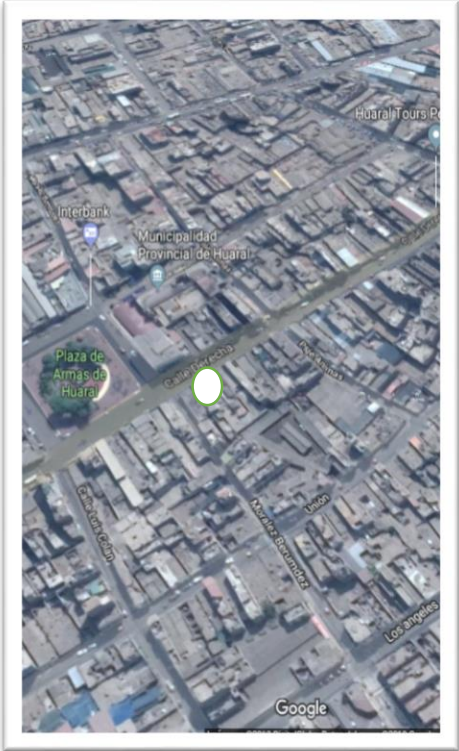
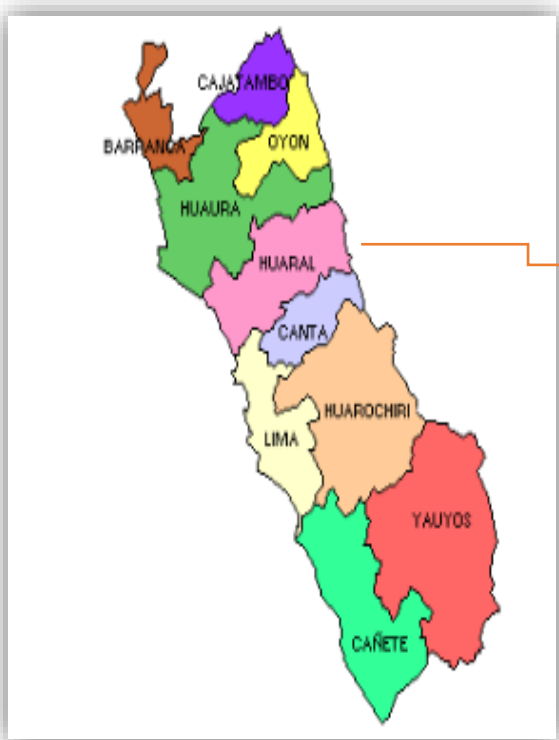
ATENDIDOS EN BOTICAS INKAFARMA DE HUARAL





ANEXO N° 04: MAPA DE UBICACIÓN DE BOTICAS INKAFARMA

PROVINCIA DE HUARAL



**ANEXO N°5: SOLICITUD DE PERMISO DIRIGIDA A BOTICAS
INKAFARMA DE HUARAL**



FILIAL TRUJILLO

COORDINADOR DE LA CARRERA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

"Año del Diálogo y de la Reconciliación Nacional"

Trujillo, 12 Julio 2018

CARTA N.° 010-2018-COOREARM-TRUJILLO-ULADECH Católica

Q.F XENNIA LAU ZORRILLA
Director Técnico
Boticas Inkafarma Huaral

Presente:

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar al tesista **CONTRERAS NEYRA DIANA VANESSA**, código del estudiante, **2603042002**, de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de realización de sus tesis solicita su autorización para realizar el trabajo de investigación **"PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHISTAMÍNICOS EN PERSONAS QUE ACUDEN A BOTICAS INKAFARMA, PROVINCIA DE HUARAL, JULIO-OCTUBRE 2018**, necesario para la obtención de su Título Profesional.

Esperando la presentación del presente me despido de Ud. reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal y nuestro compromiso de formar profesionales de calidad.

Atentamente

Mgtr. Q.F Alfredo Delgado Claudio,
Coordinador de Farmacia y Bioquímica




XENNIA LAU ZORRILLA
QUÍMICO FARMACÉUTICO
CCFP 21916