



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES

DE CHIMBOTE

FILIAL TRUJILLO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y

BIOQUÍMICA

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS**

**EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA**

**KALIN - FARMA DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE**

**MORA – TRUJILLO. ABRIL - JULIO 2016**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORA:

Bach. IVÓN LISBETH TIRADO VÁSQUEZ

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

*En primer lugar a DIOS y a mi  
madre Emérita, por haberme  
apoyado en todo momento, para  
lograr mi carrera profesional .*

*A mi hermano Carlos Alberto,  
quien está en el cielo y desde  
allí guía mis pasos y es mi  
ángel y protector.*

*A mis amigos, por su cariño,  
paciencia y apoyo constante  
que me brindaron.*

*A mi Docente tutor: César Alfredo  
Leal Vera, quien me asesoró  
lograr obtener mi título  
profesional.*

## DEDICATORIA

*Dedico este trabajo principalmente  
a DIOS, Por haberme dado la vida  
y permitir este momento tan  
importante en mi formación  
profesional.*

*A mi madre Emérita, por ser  
el pilar más importante y  
por demostrarme siempre su  
cariño y apoyo incondicional.*

*A mi hermano Carlos Alberto,  
quien está en el cielo y desde allí  
guía mis pasos, siempre será mi  
protector.*

*A mis, hermanos que me apoyaron  
Constantemente a poder culminar  
mi carrera profesional, poder lograr  
obtener mi título profesional.*

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia de uso de antihipertensivos en pacientes que fueron atendidos en la BOTICA KALIN - FARMA, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, durante el periodo de Abril a Julio del 2016. La investigación es de tipo descriptivo, de corte transversal, nivel cuantitativo y de diseño no experimental. La muestra se obtuvo con la fórmula de Duffau, la técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento. La encuesta que se aplicó a personas de ambos sexos, de 20 a 70 años. Según patrones de uso el 30% de pacientes consumen antihipertensivos para el tratamiento de hipertensión arterial; los medicamentos más usados fue el Enalapril con un 44%; la forma farmacéutica más frecuente de uso fueron las tabletas con un 100%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos es de 30%; valores que se considera para estudios posteriores.

Palabras claves: Prevalencia, antihipertensivos, forma farmacéutica, uso de medicamento.

## **ABSTRACT**

The present research work was carried out with the objective of determining the prevalence of antihypertensive use in patients who were treated in BOTICA KALIN - FARMA, district of Florencia de Mora, province of Trujillo, during the period from April to July 2016. The research is descriptive, cross-sectional, quantitative level and non-experimental design. The sample was obtained with the Duffau formula, the technique applied was the survey and the instrument. The survey that was applied to people of both sexes, from 20 to 70 years. According to patterns of use, 30% of patients consume antihypertensive drugs for the treatment of high blood pressure; the most used medications was Enalapril with 44%; The most frequent pharmaceutical form of use was 100% tablets. It is concluded that the punctual prevalence of the use of antihypertensive drugs is 30%; values that are considered for later studies.

Key words: Prevalence, antihypertensive, pharmaceutical form, use of medicine.

## **CONTENIDO**

<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iii
<b>DEDICATORIA</b> .....	iv
<b>RESUMEN</b> .....	v
<b>ABSTRACT</b> .....	vi
<b>1. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>II.-REVISIÓN DE LITERATURA</b> .....	7
<b>III.-HIPOTESIS DE SU INVESTIGACIÓN</b> .....	14
<b>IV.-METODOLOGÍA</b> .....	15
4.1. Diseño de Investigación .....	15
4.3. Definición y operacionalización de las variables.....	18
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
4.5 Plan de análisis: Método de Wayne D <sup>(25)</sup> . .....	20
4.6 Matriz de consistencia.....	21
4.7 Principios éticos.....	22
<b>V.-RESULTADOS</b> .....	23
5.1.-Resultados .....	23
5.2. Análisis de resultados.....	25
<b>VI.- CONCLUSIONES</b> .....	27
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS</b> .....	28
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	29
<b>ANEXOS</b> .....	35

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en pacientes que fueron atendidos en la Botica Kalin - Farma del distrito de Florencia de Mora -Trujillo. Abril - Julio 2016.....23

TABLA 2: Distribución porcentual de prevalencia puntual del uso de medicamento antihipertensivos en los pacientes que fueron atendidos en la Botica Kalin - Farma del distrito de Florencia de Mora - Trujillo Abril- Julio 2016.....23

TABLA 3: Distribución porcentual de los medicamentos antihipertensivos más usados en los pacientes que fueron atendidos en la Botica Kalin - Farma del distrito de Florencia de Mora - Trujillo Abril - Julio 2016.....24

TABLA 4: Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de medicamento antihipertensivos en los pacientes que fueron atendidos en la Botica Kalin - Farma del distrito de Florencia de Mora - Trujillo Abril - Julio 2016.....24



## **1. INTRODUCCIÓN**

Actualmente, las enfermedades cardiovasculares se han convertido en la primera causa de muerte en todos los países del mundo industrializado, y el análisis epidemiológico de este fenómeno ha permitido reconocer la existencia de unas variables biológicas denominadas factores de riesgo de enfermedad cardiovascular, capaces de influenciar la probabilidad del padecimiento de accidentes cerebrovasculares, enfermedad coronaria, insuficiencia cardíaca o arteriopatía periférica. La HTA es uno de estos factores de riesgo modificables y es considerado, en la actualidad, como uno de los mayores problemas de Salud Pública <sup>(1)</sup>.

La HTA es una enfermedad crónica, estrechamente ligada a las enfermedades cardiovasculares, asociada a riesgos cardiovasculares como la diabetes, hipercolesterolemia, obesidad y tabaquismo. Se define como una presión fuerte sanguínea entre las arterias, presenta cambios tisulares; son cambios vasculares, aumento de la resistencia periférica. La HTA es una enfermedad de alto impacto en salud pública, es una enfermedad no transmisible, no es curable, pero si es prevenible, realizando ejercicio, evitando el sedentarismo, manteniendo un buen hábito alimenticio, libre de grasa y excesos de sal y costumbres sanas libres del alcohol y el cigarrillo <sup>(1)</sup>.

Escoger un antihipertensivo para un paciente particular puede ser una tarea compleja porque existen muchos elementos que influyen y modifican las decisiones terapéuticas. Los resultados obtenidos de estudios clínicos comparativos y aleatorizados son las bases óptimas para tratamientos racionales, pero pueden ser difíciles de escoger a través de la multiplicidad de resultados y aplicarlos a un paciente individual<sup>(1)</sup>.

Las directrices terapéuticas son útiles para llegar a decisiones apropiadas en este sentido, aunque suele ser difícil para los médicos aplicar dichas directrices en la práctica y a menudo no aportan suficiente información en cuanto al fármaco recomendable. Además, los intensos mensajes del comercio respecto a fármacos específicos que reciben médicos y pacientes pueden confundir la decisión óptima. Además, es difícil persuadir a un paciente para que siga consumiendo medicamentos caros contra una enfermedad asintomática. Es posible que los médicos estén renuentes a prescribir y los enfermos lo estén a consumir el número de medicamentos que a veces se necesita para el control adecuado de la presión arterial. Por la razón anterior y otras más, es posible que la mitad de los individuos tratados no alcance los objetivos terapéuticos en la disminución de la presión arterial<sup>(2)</sup>.

La selección del antihipertensivo debe estar orientada por el beneficio posible que reciba un paciente en particular tomando en consideración enfermedades concomitantes como la diabetes mellitus, efectos adversos problemáticos de fármacos específicos y costos <sup>(2)</sup>.

Para el manejo de la HTA se usan los diuréticos, los antagonistas de los canales de calcio (ACC), los inhibidores del sistema renina-angiotensina-aldosterona, los -bloqueadores (BB), entre otros, ya sea en monoterapia o combinados, para así obtener las cifras de tensión arterial (TA) deseadas. La inercia clínica se define como la tendencia de los médicos de no modificar el tratamiento a pesar de estar indicado, hecho que se explica principalmente por temor del médico a intensificar la terapia o incapacidad de reconocer la falta de control (desconociendo las guías de práctica clínica, subestimando el riesgo del paciente y por falta de motivación en el control a largo plazo) <sup>(3)</sup>.

Según datos recientes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre el 20% y 35% de la población adulta de América Latina y el Caribe tiene hipertensión. El número de personas con hipertensión está aumentando en los últimos años y muchos desconocen su condición. De acuerdo con un estudio en Sudamérica, apenas el 57.1% de la población adulta que se estima con presión arterial alta sabe que tiene hipertensión, lo que contribuye al bajo nivel de control poblacional; sólo 18.8% de los hipertensos adultos en estos países tiene la presión arterial

controlada. Además, esta enfermedad se considera responsable de 7.5 millones de muertes anuales (12.8% del total de fallecidos), de 62% de los accidentes cerebrovasculares y de 49% de los casos de enfermedad coronaria isquémica, todo lo cual es motivo de gran preocupación de las autoridades sanitarias <sup>(3)</sup>.

La HTA ha sufrido cambios en su definición, de acuerdo a los sucesivos Reportes del Comité Nacional Conjunto, tanto en Estados Unidos como en Europa, criterios que son aplicados en la mayoría de los estudios epidemiológicos del mundo <sup>(3)</sup>.

El Perú es un país geográficamente accidentado, con sus tres regiones costa, sierra y selva. En la sierra, las ciudades están situadas a diferentes alturas sobre el nivel del mar. En cada región, las costumbres de trabajo, alimentación, educación y cultura son diferentes, lo que influye en los factores de riesgo cardiovascular y probablemente en el desarrollo de la aterosclerosis <sup>(4)</sup>.

Al componente socio cultural y al incremento de la población habría que agregar los cambios biológicos por la altura y la predisposición genética <sup>(4)</sup>.

En el Perú, en las últimas décadas han acontecido importantes cambios en la distribución de la población, con un incremento acelerado, básicamente por una gran migración del campo a la ciudad, de la región andina a la costa, de rural y agrícola a grandes concentraciones urbanas, en busca de mejores niveles de vida <sup>(5)</sup>.

La HTA disminuye la calidad de vida y la supervivencia de la población, por lo que es un reto importante para la salud pública. Para un tratamiento adecuado, es necesario determinar la prevalencia, el tratamiento y control de la hipertensión arterial en las diferentes ciudades en las 3 regiones del país, lo que permitirá conocer la realidad nacional y poder aplicar la prevención, método importante y económico difundido en todo el mundo, responsabilidad que pertenece a los organismos de Salud Pública del Estado <sup>(6)</sup>.

El presente trabajo de investigación tiene la finalidad de evaluar ¿Cuál es la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica kalin-farma del distrito de Florencia de Mora-Trujillo. Abril 2015- julio 2016.

## **Objetivos de la Investigación**

### **Objetivo general:**

- Determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pientes atendidos en la Botica KALIN - FARMA del Distrito de Florencia de Mora, durante el periodo comprendido de Abril a Julio del 2016.

### **Objetivos específicos:**

- Determinar los patrones de uso relacionados con los medicamentos en los pacientes con hipertensión arterial atendidos en la Botica KALIN - FARMA del Distrito de Florencia de Mora, Abril - Julio 2016
- Determinar la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en los pacientes que fueron atendidos en la Botica KALIN - FARMA del Distrito de Florencia de Mora, Abril – Julio 2016

## **II.-REVISIÓN DE LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes**

Bagno, et al <sup>(7)</sup>, en Brasil, en el año 2016, realizaron un estudio sobre prevalencia del uso de Antihipertensivos en adventista del séptimo Día de la Capital y del interior Paulista, cuyo objetivo fue evaluar el uso de HTA en los adventistas del séptimo día en la capital y en el interior paulista. Entre los resultados más importantes encontraron que el 29,5% por los pacientes son hipertensos y el 16.5% tienen Diabetes Mellitus.

Macedo M <sup>(8)</sup>, et al. En Portugal en el año 2015, los resultados del estudio de una muestra de 6.823 adultos de 20 a 70 años, indicaron que el 30,1% de pacientes eran hipertensos, el 27% tomaba medicación antihipertensiva y el 30,2% tenía controlada su presión arterial.

Alpuente M. 2007, en España realizó un estudio sobre tratamiento en pacientes hipertensos donde destacó los fármacos más utilizados en monoterapia a los ARA II (31%) y los IECA (29%); refiriendo que estos antihipertensivos logran un rápido control tensional con efectos adversos mínimos, como terapia combinada de dos fármacos los antagonistas de calcio más ARA II (16,43%) y de tres fármacos los diuréticos, antagonistas de calcio y ARA II (10%), sin tener ninguno

una relación de dependencia entre el número o tipo de fármaco y el control de las cifras tensionales con una  $p > 0,05^{(9)}$ .

Agustín <sup>(10)</sup>, en el 2006. Realizó un estudio afirmando que la prevalencia de HTA es del 23,7% de pacientes total (varones 13,4% y mujeres 10,3%). Con prevalencias de 27,1% para la sierra, 29,7% para la selva y 31,3% para la costa, pero con marcadas diferencias entre algunas zonas. Se afirma además que los hipertensos diastólicos fueron predominantes en la sierra, los 3 000 msnm., 255% de la población no sabía que era hipertensa y de quienes recibían tratamiento, solo 37,1% estaban compensados.

Soto <sup>(11)</sup> en el 2010, determinó la prevalencia de HTA en la población adulta de Chiclayo, mediante un estudio en pacientes domiciliario, encontrando 29,2% de incidencia, siendo de estadio I 17,4%, II 6%, III 2,5% y IV 0,7%. También en otros lugares vecinos a Chiclayo se estudió la prevalencia de HTA, como en Monsefú, siendo 10%, sin diferencia por sexos. Sólo 47% conocía su situación y solamente 26% llevaba un tratamiento de HTA con regularidad.



Blas <sup>(12)</sup>, en el año 2017. En su estudio realizado para el Hospital Eleazar Guzmán Barrón de Chimbote (2017) tuvo como principal objetivo ayudar a la disminución de la prevalencia de HTA en los adultos mayores que se atienden en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón de Chimbote y para ello se tuvo que identificar primero la HTA. El tipo y diseño de la investigación realizada fue de corte descriptivo y transversal. La población que se utilizó ascendió a 25 pacientes por mes y el 60% de esta población corresponden a adultos mayores de 70 años.

Tafur <sup>(13)</sup>, en su estudio realizado a los habitantes de la urbanización San Fernando, distrito de Trujillo y Provincia de Trujillo (2017) el cual se concluye que la prevalencia del uso de Antihipertensivos fue del 25% sobre la base de una muestra de 250 encuesta aplicada a los habitantes hombres y mujeres mayores de 18 años. El fármaco más utilizado fue el Enalapril con un 44.18%, El 100% manifestó que siendo la representación farmacéutica más usada son las tabletas. Además, la prevalencia de uso de antihipertensivos en los habitantes del estudio es de 29.2% porcentaje que se tendrá de referencia para estudios futuros.

Pizan <sup>(14)</sup>, en el año 2017, realizó una investigación denominada “prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la Botica Cruzypharma del Distrito la Esperanza – Trujillo, 2017”, de los 250 personas encuestados 30% presentó HTA, 45 % corresponde al Enalapril, el medicamento antihipertensivo más consumido.

Jiménez <sup>(15)</sup>, en el año 2017, realizó una investigación denominada “prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes que fueron atendidos en el asentamiento Humano Fraternidad del Distrito de la Esperanza –Trujillo, 2017”, consideró la prevalencia del 20% de los 250 personas encuestadas 32% presentó hipertensión arterial, 47% corresponde al Enalapril, el medicamento antihipertensivo más consumido.

## **2.2 Bases teóricas**

### **Medicamento**

Es una sustancia simple o compuesto, lo cual se refiere a la mezcla de uno o más fármacos de origen orgánico o inorgánico, natural o sintética, que es administrada en dosis adecuadas a un organismo humano o animal, sirve para llegar a un diagnóstico, la prevención, medición y la rehabilitación de su estado funcional<sup>(17)</sup>.

### **Presión arterial**

La presión arterial es la fuerza que ejerce la sangre hacia las paredes de las arterias. Fisiológicamente es igual al gasto cardiaco por la resistencia arterial periférica. Se define como presión arterial normal cuando los valores de la presión arterial diastólica se encuentran por debajo del percentil 90; para la edad y el sexo se encuentra por debajo de 90 mmHg; la presión arterial normal en límites “altos”, cuando los valores se encuentra entre los 90 y 95 mmHg. Encuentran entre los percentiles 90 y 95 <sup>(18)</sup>.

### **Hipertensión Arterial**

La hipertensión, es la presencia de valores de presión arterial superiores a la normalidad: presión arterial sistólica (PAS)  $\geq 140$  mmHg y/o presión arterial diastólica (PAD)  $\geq 90$  mmHg. Sin embargo, en el adulto mayor, algunos autores sugieren cifras de PAS  $\geq 160$  mmHg y PAD  $\geq 90$  mmHg para hipertensión sistodiastólica. En el caso de la hipertensión sistólica aislada, se refieren cifras de PAS  $\geq 140$  mmHg

con PAD menor de 90 mmHg. Una PAS = 140 - 160 mmHg se considera presión arterial sistólica limítrofe y probablemente requiere tratamiento en los menores de 85 años <sup>(19)</sup>.

### **Prevalencia**

Es una proporción que indica la frecuencia de un evento. En general, se define como la proporción de una población que padece la enfermedad en estudio en un momento dado, lo cual se denomina únicamente como prevalencia Puntual. Como todas las proporciones, no tiene dimensiones y nunca puede tomar valores menores de 0 o mayores de 1<sup>(20)</sup>.

### **Prevalencia puntual**

La prevalencia puntual es la probabilidad de un individuo de una población de ser un caso en el momento que se da en un tiempo específico. Es un corte en un momento dado, en el que cuento los casos<sup>(20,21)</sup>.

### **Medicamentos antihipertensivos**

Son aquellos fármacos que ayudan a reducir la presión arterial que ejerce el bombeo del corazón hacia los vasos sanguíneos periféricos. La elección de este agente antihipertensivo debe ser individualizada, considerando así las cifras de presión arterial, la morbilidad, factores socioeconómicos, interacciones con otros medicamentos y

factores de riesgo asociados, basada en la experiencia e información sólida y actualización clínica <sup>(22)</sup>.

### **Problemas relacionados con medicamentos**

Los problemas relacionados con estos medicamentos se adhieren a causar la repentina aparición de unos medicamentos falsos como la mala administración del medicamento, actitudes personales del paciente.

La automedicación es aquella situación en la que los pacientes consiguen y utilizan medicamentos sin ninguna intervención por parte del médico, ni diagnóstico de enfermedad ni prescripción o la supervisión del tratamiento <sup>(22)</sup>.

### **Tratamiento Farmacológico**

El tratamiento y prevención en las patologías cardiovasculares son los estilos de vida ya que esta medida disminuye los factores de riesgo sobre todo el paciente debe disminuir el tabaco, alcohol, debe llevar una alimentación balanceada y una vida saludable <sup>(22)</sup>.

El tratamiento combinado de un IECA con un ARA II, incrementa el riesgo de hipotensión, síncope y disfunción renal, sin producir ningún beneficio adicional en esta población. Son los inhibidores del sistema renina - angiotensina aldosterona (ISRAA), los betabloqueantes (BB) los fármacos diuréticos y los antagonistas del calcio (CA); en pacientes diabéticos con enfermedad renal

crónica son recomendables los inhibidores del sistema renina - angiotensina aldosterona, siempre es recomendable evitar la combinación de fármacos en el inicio, es decir empezar por un tratamiento mono terapéutico <sup>(21,22)</sup>.

La presente investigación se llevara a cabo en la Botica KALIN-FARMA, que se encuentra ubicada en José de la Torre Ugarte N° 1276-A Florencia de Mora. Los pacientes de la zona se consideran de nivel socioeconómico medio. Para el servicio profesional la Botica KALIN - FARMA cuenta con la presencia de 1 Químico Farmacéutico y 1 técnico en farmacia.

La Botica KALIN - FARMA del Distrito de Florencia de Mora ofrece la dispensación de medicamentos genéricos, comerciales, medicamentos con prescripción médica y otros artículos de perfumería y se atiende diariamente un promedio de 80 pacientes.

### **III.-HIPOTESIS DE SU INVESTIGACIÓN**

Implícita.

## **IV.-METODOLOGÍA**

### **4.1. Diseño de Investigación**

La presente investigación fue de tipo cuantitativo, corte transversal y de nivel descriptivo para medir la prevalencia del uso de antihipertensivos en los pacientes del distrito de Florencia de Mora - Trujillo en el periodo de Abril a Julio 2016.

#### **4.2.1 Población y muestra**

##### **4.2.1 Población**

Los pacientes que fueron atendidos en la Botica Kalin - Farma del distrito de Florencia de Mora-Trujillo, estimaron un total de 6,920 pacientes. La presente investigación está integrada por pacientes que fueron atendidos los días lunes y viernes en los horarios de 7 a 8 pm entre 20 a 70 años de edad, los cuales que en total sumo 250 encuestas; que fueron realizados con el fin de evaluar su uso de medicamentos para la hipertensión, con una previa aceptación y firma del consentimiento informado.

##### **4.2.2 Muestra:** Según Duffau <sup>(23)</sup> modificada.

Para la estimación del tamaño muestral (n), se considera una prevalencia del 25%, Utilizando la siguiente fórmula.

$$z^2 * P * Q * N$$

$$n = \frac{\quad}{\quad}$$

$$d^2(N-1) + z^2 * P * Q$$

$$(1.96)^2 * (24) * (0.371) * 6920$$

$$n = \frac{\quad}{\quad} = 250,20$$

$$(5)^2 * (6920 - 1) + (1.96)^2 * (24) * (0.371)$$

Dónde:

n = tamaño de muestra

z = es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 para un nivel de significación del 5%

P = Prevalencia de la característica de los pacientes, para este caso 25%

Considerado por referencia de estudios similares anteriores <sup>(23)</sup>.

$$Q = 100 - P$$

d = precisión (error máximo admisible en termino de proporción)5%

N = tamaño de la población



### **Criterios de exclusión**

- Pacientes menores de 18 años de edad
- Pacientes gestantes
- Capacidad disminuida para comprender o comunicarse
- Pacientes con enfermedades terminales
- Imposibilidad de otorgar consentimiento informado

### **Criterios de inclusión:**

- Pacientes que hayan firmado el consentimiento informado
- Pacientes mayores de 18 años a 70 años de edad que utilizaron medicamentos durante 12 meses

### 4.3. Definición y operacionalización de las variables

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia de uso de antihipertensivos	<p>Patrones de uso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ antecedentes mórbidos.</li> <li>✓ forma farmacéutica.</li> <li>✓ medicamentos más usados.</li> </ul>	<p>-Patologías que ha padecido el paciente.</p> <p>-Disposición individualizada a que se adaptan las sustancias medicinales y excipientes para constituir un medicamento.</p> <p>-Sustancia o combinación de sustancia que sirve para prevenir, curar y controlar enfermedades.</p>	Encuesta de prevalencia de uso de antihipertensivos en función de los pacientes hipertensos.	Porcentaje	Cuantitativo de razón
	Prevalencia Puntual	-El número de casos de evento periodo de tiempo.	Se determinó mediante Método de Wayne <sup>(D25)</sup>	Porcentaje	Cuantitativo de razón

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

Según Ávila <sup>(24)</sup>.

Se obtuvo la información necesaria mediante las encuestas con preguntas debidamente estructuradas.

**Técnicas:** Se utilizó como técnica de recolección de datos, la elaboración de una encuesta la cual se aplicó mediante una entrevista previo consentimiento del participante.

**Instrumento:** Se realizó la entrevista a los pacientes que fueron atendidos en la Botica Kalin - Farma en los horarios de 2 a 5 de la tarde, previo consentimiento informado, de carácter confidencial. La entrevista fue personalizada, se inició con el saludo y el permiso para su colaboración, una vez autorizado se procedió con el (anexo n° 1), que consta de una hoja de consentimiento por parte del paciente y luego de ello las preguntas correspondientes hasta finalizar con la entrevista.

#### **Presentación de los resultados**

La información obtenida por la encuesta fue procesada y analizada mediante la utilización del software de procesamiento de datos Microsoft Office Excel previamente se recopiló la información validada por expertos en la aplicación para la obtención y valoración estadística.

#### **4.5 Plan de análisis: Método de Wayne D <sup>(25)</sup>.**

Se trabajó con encuestas para determinar los estudios de prevalencia lo cual fue sometido a un programa de Microsoft Excel 2013 los resultados fueron presentados en tablas de distribución de frecuencia absoluta. Así mismo 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 los pacientes hipertensos en un estudio frente a la prevalencia del consumo de antihipertensivos, resultados que también se compararon con otras investigaciones similares.

#### **Formula de prevalencia puntual <sup>(25)</sup>.**

$$PP = \frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes que consumen antihipertensivos actualmente} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de pacientes de la muestra}}$$

#### 4.6 Matriz de consistencia

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Formulación del problema	Tipo de investigación	Variables	Título de la dimensiones	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA KALIN-FARMA DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA-TRUJILLO ABRIL-JULIO 2016.	¿Cuál es la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la BOTICA KALIN - FARMA - distrito de Florencia de Mora - Trujillo. Abril-Julio-2016?	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la Botica KALIN - FARMA del Distrito de Florencia de Mora, durante el periodo comprendido de Abril - Julio -2016.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>Determinar los patrones de uso relacionados con los medicamentos en los pacientes con hipertensión arterial atendidos en la Botica KALIN - FARMA del Distrito de Florencia de Mora. Abril – Julio 2016</p> <p>Determinar la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en los pacientes que fueron atendidos en la Botica KALIN-FARMA del Distrito de Florencia de Mora. Abril – Julio 2016</p>	Implícita	<p>Descriptivo</p> <p>Observacional y de corte Transversal, para medir la prevalencia en el uso de antihipertensivos.</p>	Prevalencia del uso de antihipertensivos.	<p>Patrones de uso: Medicamentos más usados.</p> <p>Forma farmacéutica.</p> <p>Dosis.</p> <p>Frecuencia de consumo.</p> <p>Prevalencia puntual.</p>	<p>Patrones de uso</p> <p>Antecedentes mórbidos.</p> <p>Forma farmacéutica.</p> <p>Medicamentos más usados.</p>	<p>Cuantitativo de razón</p> <p>Escala de medición</p> <p>Frecuencia porcentual</p>	<p>Para los estudios obtenidos, los resultados son representados en tablas de distribución porcentual.</p> <p>Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa Microsoft Excel 2013.</p>

#### **4.7 Principios éticos**

Se solicitó el consentimiento de todos y cada uno de los participantes mediante la firma de una carta de consentimiento informado (anexo N° 02) para que estén al tanto de su participación en 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. Así mismo los principios éticos descritos por la universidad Uladech Católica los Ángeles de Chimbote, rigen las normativas de elaboración de los proyectos de investigación en la universidad, realizados para los distintos niveles de estudios y modalidad; así como para los proyectos del Instituto de Investigación <sup>(28)</sup>.

Respetando así lo que manda la ley N°26842 – Ley General de Salud, donde indica claramente en el título II de los derechos, restricciones y responsabilidades en consideración a la salud de terceros, capítulo I sobre el ejercicio de las profesiones médicas y afines de las actividades técnicas y auxiliares en el campo de la salud, precisa en el artículo 25: “toda información relativa al acto médico que se realiza, tiene carácter reservado”. Así mismo, “se exceptúan de la reserva de la información relativa al acto médico en el caso: cuando fuere utilizada con fines académicos o de investigación científica, siempre que la información obtenida de la historia clínica se consigne en forma anónima” <sup>(29)</sup>

## V.-RESULTADOS

### 5.1.-Resultados

**TABLA 1**

Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en pacientes que fueron atendidos en la Botica Kalin - Farma del distrito de Florencia de Mora - Trujillo. Abril - Julio 2016.

<b>Problema de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hipertensión Arterial	75	30
Cefalea	66	26.4
Gripe	67	26.8
Diabetes Mellitus	42	16.8
<b>Total</b>	<b>250</b>	<b>100</b>

**TABLA 2**

Distribución porcentual de prevalencia puntual del uso de medicamento antihipertensivos en los pacientes que fueron atendidos en la Botica Kalin - Farma del distrito de Florencia de Mora - Trujillo Abril - Julio 2016

<b>Forma farmacéutica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Tabletas	75	100
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>100</b>

**TABLA 3**

Distribución porcentual de los medicamentos antihipertensivos más usados en los pacientes que fueron atendidos en la Botica Kalin - Farma del distrito de Florencia de Mora - Trujillo Abril - Julio 2016

<b>Medicamentos más usados</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Enalapril	33	44
Captopril	18	24
Atenolol	15	20
Propanolol	9	12
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>100</b>

**TABLA 4**

Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de medicamento antihipertensivos en los pacientes que fueron atendidos en la Botica Kalin - Farma del distrito de Florencia de Mora - Trujillo Abril - Julio 2016

<b>Uso de medicamentos</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Prevalencia puntual</b>	75	30	175	70	250	100



## 5.2. Análisis de resultados

En la tabla 1, nos indica que el porcentaje de los antihipertensivos se obtuvo en un 30% con Hipertensión arterial, un 26.4% presenta continuamente cefalea, un 26.8% presenta gripe, un 16.8% presenta diabetes mellitus. Bagno, et al <sup>(7)</sup>, en Brasil, en el año 2016, realizaron un estudio sobre prevalencia del uso de Antihipertensivos en adventista del séptimo Día de la Capital y del interior Paulista, cuyo objetivo fue evaluar el uso de HTA en los adventistas del séptimo día en la capital y en el interior paulista. Entre los resultados más importantes encontraron que el 29,5% por los pacientes son hipertensos y el 16.5% tienen Diabetes Mellitus.

En la tabla 2, según las formas farmacéuticas más empleadas en los pacientes que son atendidos en la botica KALIN-FARMA utilizan tabletas con un 100% de los 75 hipertensos obtenidos mediante la encuesta. Soto<sup>(27)</sup>, en Chiclayo en el año 2014 realizó un estudio para determinar la forma farmacéutica más empleada en los pacientes con hipertensión, obteniendo como resultado 29% consumen tabletas, debido que son muy fácil de adquirirlo en farmacias y los precios son accesibles para los pacientes que presentan este tipo de morbilidades.

En la tabla 3, el medicamento más utilizado es el Enalapril con un 44%, seguido del captopril con un 24%, seguidamente el atenolol con un 20%, propranolol con 12%. Lo cual el medicamento más utilizado es el enalapril que se asemeja al estudio realizado por Zevallos y Meza <sup>(26)</sup> este estudio fue realizado en el año 2015 donde indican que el fármaco Enalapril es el más usado por los pacientes con HTA con un 44.68%.

En la tabla 4, se observa la prevalencia puntual del consumo de antihipertensivos en los pacientes encuestados en la Botica Kalin – Farma del Distrito de Florencia de Mora quienes han consumido antihipertensivos para tratar su hipertensión y el 30% toman medicamentos antihipertensivos y el 70% no toman su medicamento. Entonces la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos es de 30%, Así mismo estos resultados se asemejan a otros estudios similares, por otra parte, Vera Q., en la población del sector “Las Lomas II etapa”, distrito de Huanchaco - Trujillo, en el 2018 la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos es de 30.2%, el medicamento más utilizado fue el enalapril en 46.18% siendo la forma farmacéutica más usada las tabletas en 100% <sup>(16)</sup>.

## **VI.- CONCLUSIONES**

### **6.1.-Conclusiones**

- En relación a los patrones de uso de antihipertensivos de los pacientes que fueron atendidos en la Botica KALIN - FARMA del Distrito de Florencia de Mora, el antihipertensivo más consumido es el enalapril 44 %.
- Se determinó la prevalencia puntual con el uso de antihipertensivos de los pacientes que fueron atendidos en la Botica KALIN - FARMA del Distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo en el periodo de abril a julio del 2016 es de 30%.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

De acuerdo a los problemas evidenciados en el presente trabajo de investigación propongo que se debe:

- Se debe desarrollar estrategias para que así el Químico Farmacéutico pueda ayudar en la prevalencia Farmacoterapéutica en los pacientes con este tipo de patologías, ya sean en las oficinas farmacéuticas de establecimientos públicos o privados.
- Se recomienda establecer charlas de mejoría, capacitación a la comunidad conjuntamente con el Químico Farmacéutico de tal manera que el paciente vaya incrementando un nivel de información sobre su enfermedad y pueda llegar a obtener la confianza necesaria para así acudir a la oficina farmacéutica al momento que crea necesario, para ayudarlo a prevenir otros consecuencias más que le podrían dar mucho más adelante.
- Realizar campañas de control de presión arterial mensualmente, con la finalidad que todas las personas de toda edad no descuiden su enfermedad y a su vez enseñarle a seguir un tratamiento farmacológico adecuado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.-Programa Nacional de Prevención, Diagnóstico, Evaluación y Control de la Hipertensión Arterial. Rev cubana Med Gen Integr. 1999; Disponible en: [www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol15\\_1\\_99/mgi09199.pdf](http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol15_1_99/mgi09199.pdf)
- 2.-Brunton Laurence L., Lazo John S., Parker Keith L. “Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas de la Terapéutica”. 12º Edición. McGraw Hill. 2012. p.784
- 3.- Rodríguez D; Villar Álvarez F, Pérez de Andrés C, Jiménez García-Pascual R, Gil López E, Muñiz García J, et al. Estudio epidemiológico de los factores de riesgo cardiovascular en la población española de 35 a 64 años. Rev. San HigPub. 2003; 67: 419-45..
- 4.-Régulo Agustí C. EPIDEMIOLOGÍA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL PERÚ. Acta méd. peruana vol.23 no.2 Lima May/agos. 2006
- 5.- Gonzáles B. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos: del consumo a la calidad de la prescripción. Rev. SICE. 2012; 67:161-189.
- 6.- Chicaiza A. Adhesión al tratamiento farmacológico antihipertensivos en el Hospital de Chaiten. 2005.
- 7.- Bagno L, Cooper RS, Kramer H, Banegas JR, Giampaoli S, Joffres MR, et al. Hypertension treatment and control in five european countries, Canada and the United States. Hypertension. 2004; 43:10-7.

8. -Macedo M, Sánchez F, Arche M, Córdón P, Galván M, Cañizares J, et al. Prevalence, awareness, treatment and control of hypertension in Portugal: The PAP Study. *J. Hypertens.* 2005; 23:1661 -6.

9.-Alpuente M. Evaluación del tratamiento de la hipertensión arterial en diferentes poblaciones. Papel del farmacéutico en la detección y control. España 2005. Disponible en: [Es/estudios/grados/farmacacia/tesis\\_María\\_Alpuente\\_pdf](#).

10- Agustí C. Epidemiología de la hipertensión arterial en el Perú. *Acta Med Per.* 2006; 23(2)I

11.- Soto V. Prevalencia de hipertensión arterial en la ciudad de Chiclayo en el 2000: Estudio poblacional. *Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna* 2001. [Consultado: 17/01/2019]. Disponible en: <http://www.researchgate.net/publication/266111111>

12.- Blas J. Prevalencia y factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos mayores Hospital Eleazar Guzmán Barrón Chimbote – 2017. (Tesis). Universidad San Pedro; 2018. Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/4483/Tesis\\_56\\_416.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/4483/Tesis_56_416.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. - Tafur E. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores de la urbanización San Fernando - distrito de Trujillo. Octubre 2017 – enero 2018. (Tesis). ULADECH; 2017. Disponible en [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3294/PREVALENCIA\\_ANTIHIPERTENSIVOS\\_TAFUR\\_ROJAS\\_ELVIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3294/PREVALENCIA_ANTIHIPERTENSIVOS_TAFUR_ROJAS_ELVIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14.- Pizan G. Prevalencia del uso de antihipertensivos en la Botica Cruzpharma del distrito La Esperanza – Trujillo. Octubre 2017 - Enero 2018.- Trujillo. (Tesis). ULADECH; 2017. Disponible: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3741/PREVALENCIA\\_DEL\\_USO\\_DE\\_ANTIHIPERTENSIVOS\\_PIZAN\\_GARCIA\\_YENIFFER\\_VANESSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3741/PREVALENCIA_DEL_USO_DE_ANTIHIPERTENSIVOS_PIZAN_GARCIA_YENIFFER_VANESSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

15.- Jiménez S. prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes que fueron atendidos en el Asentamiento Humano Fraternidad del Distrito de la Esperanza – Trujillo. Octubre 2017 – Enero 2018 (Tesis). ULADECH; 2018 [Consultado 17 de Enero del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3/browse?type=author&value=Jiménez Santa %2C+Aleida>

16.- Vera Q. Prevalencia del uso de antihipertensivos en la población del sector “Las Lomas II etapa”, distrito de Huanchaco - Octubre 2018. (Tesis). ULADECH; [Consultado 15 de Enero del 2019]. Disponible en: [http://repositorio.Uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3294/PREVALENCIA\\_ANTIHIPERTENSIVOS\\_VERA\\_QUEZADA\\_JUDITH.pdf?equence=1&isAllowed](http://repositorio.Uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3294/PREVALENCIA_ANTIHIPERTENSIVOS_VERA_QUEZADA_JUDITH.pdf?equence=1&isAllowed)

- 17.-Organización Mundial de la Salud.enfermedades cardiovasculares.  
[Online].2013[cited20142.Availablefrom:[http://www.who.int/Cardiovasculr diseases/publications/global\\_brief\\_hypertension/es/](http://www.who.int/Cardiovasculr diseases/publications/global_brief_hypertension/es/)
- 18.- Morales R. Cumplimiento del tratamiento farmacológico y control de la presión arterial en pacientes del programa de hipertensión: Hospital Víctor Lazarte Echegaray – Es SALUD, Trujillo. Rev. Médica Herediana. Lima 2001.
- 19.- Martínez, S; Sánchez, A; Baena, M. Efectos de la intervención farmacéutica y prevalencia en pacientes con presión arterial. Seguin Farmacoter2004;2(3):181[citado28Diciembre2018];[https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/spm/v42n4/2882.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/spm/v42n4/2882.pdf)
- 20.-OrganizaciónColsanitas [Internet].Bogota 2016[actualizado 05Diciembre2018].Disponibleen:[https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/spm/v42n4/2882.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/spm/v42n4/2882.pdf)
- 21.- Lama A, Oliva L. Concepto actual es en hipertensión arterial. Rev. Med.Chile [Internet]. 2001 Ene [citado 2018 Dic 28]; 129(1): 107-114. Disponible en:<http://www.sciel.o.cl/scielo.php?script>
- 22.- Huertas V. Prevalencia del uso de Antihipertensivos en la población de la zona Centro de la ciudad de Olmos, Distrito de Olmos, Abril – Agosto 2014. (Tesis).ULADECH; 2014. Disponible en: [http://repulodech.edu.pe/biblioteca\\_virtual/](http://repulodech.edu.pe/biblioteca_virtual/)



- 23.- Duffau G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. Chil.pediatr.1999;0(4):314324.[Consultado 10/12/18].Disponible en:<http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41061999000400009&script=sc>
- 24.- Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. (Tesis doctoral). Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra.2011
- 25.- Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S.A. México. 2007. Pp. 296, 572
- 26.- Zevallos, L. & Meza, J. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del centro poblado de Tambo Real, distrito de Santa, Perú. Rev. In Crescendo. Ciencias de la Salud. 2015; 2 (1): 244 - 254. Disponible en:<https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/view/854/56>
- 27.-Soto E. Factores determinantes del abandono del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo de Es Salud Chiclayo. Anales de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. (2002) Vol. 63;
- 28.-Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución.N°0108-2016CU-ULADECH Católica, de Fecha 25 de Enero de 2016.CÓDIGO DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN.[Consultado el 09 de enero del 2019].Disponible en:<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035192>

29.- LEY N° 26842 – LEY GENERAL DE SALUD [Consultado el 09 de  
Enero del 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/UPLOADED/PDF/LEYN26842.pdf>

## **ANEXOS**

### **ANEXO I**

#### **Consentimiento Informado - Declaración**

##### **TITULO DEL ESTUDIO**

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA KALIN - FARMA DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA - TRUJILLO – ABRIL - JULIO 2016.**

**INVESTIGADOR RESPONSABLE: TIRADO VÁSQUEZ IVÓN**

Le invito a participar en un programa de investigación médica para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos o recursos terapéuticos naturales. 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 2016**

ANEXO I

Consentimiento Informado - Declaración

TITULO DEL ESTUDIO

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA KALIN-FARMA DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA-TRUJILLO.ABRIL- JULIO 2016.

INVESTIGADOR RESPONSABLE: TIRADO VÁSQUEZ IVÓN

Le invito a participar en un programa de investigación médica para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos o recursos terapéuticos naturales. 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.

  
19557000

NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: 05 de 05 del 2016

## ANEXO II

### ENCUESTAS PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA KALIN - FARMA DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA - TRUJILLO – ABRIL - JULIO 2016.

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

#### 1.-DATOS GENERALES:

1. **Edad:**  
Mayor a   
18 años 19   
– 39 años  
  
40 – 65 años   
Mayor de 65   
años

2. **Sexo:**  
Masculino  Femenino

#### 3.-¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos?

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

**II.-ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:**

4.-¿Qué problemas de salud o malestar ha tenido usted en los últimos seis meses? \_\_\_\_\_

5. Donde acudió para atender su malestar.

Hospital, centro de salud y/o posta  
médica Farmacia y/o cadenas de  
boticas Consultorio particular

Farmacia y/o cadenas de boticas

Otros


Si respuesta es otros, especificar: -----  
-----

6. Usted adquiere medicamentos por:

- a. Prescripción médica ( )
- b. Recomendación del Químico Farmacéutico ( )
- c. Otro profesional de salud ( )
- f. Otras razones ( )

Indique  
cuales:.....

**II.-USO DE MEDICAMENTOS**

7. ¿Anteriormente ha tomado medicamentos para la Hipertensión Arterial?

SI

NO

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

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

SI

NO

**9. ¿Qué antihipertensivo utiliza con más frecuencia?**

Enalapril

Atenolol

Captopril

Propanolol

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

**10-¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma para la hipertensión arterial?**

SI

NO

Si su respuesta es sí, indique la dosis en que toma.....

**11. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento para la Hipertensión Arterial?**

1 vez

3 veces

2 veces

4 veces

**12. ¿por cuantos días toma el medicamento para su tratamiento debido a la Hipertensión Arterial?**

.....

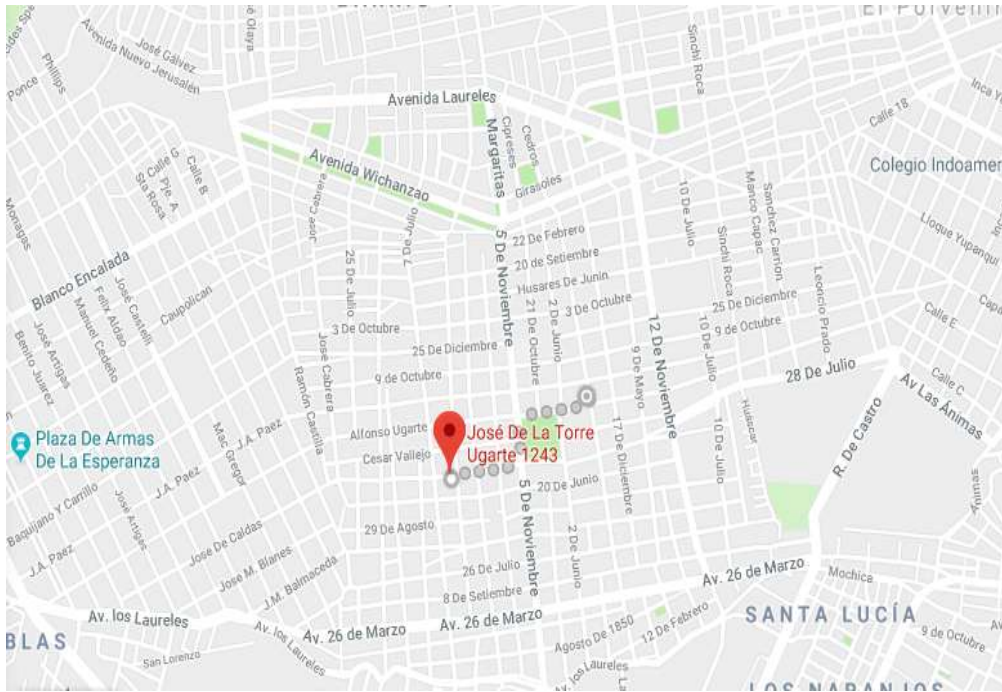
.....

**13. Para su malestar debido a una infección, usted toma medicamento:**

Genérico o básico

marca o comercial

### ANEXO 03. UBICACIÓN DE LA BOTICA KALIN - FARMA





**ANEXO 04. ENCUESTANDO A LOS PACIENTES EN LA**

**BOTICA KALIN - FARMA**

Atendiendo a los pacientes y encuestando en la Botica KALIN-

