



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

**TESIS
USO DE ANTIÁCIDOS EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA
MEDIC- PUENTE PIEDRA-LIMA**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTOR:

Bach. Garcia Casas, Mabely Lisbet
Bach. Romero Guerrero, Evelin Mirella

ASESOR:

Mg. Q.F. Orlando Jesus Carbajal

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

Huancayo – Perú

2022

DEDICATORIA

A Dios quien ha sido mi guía, fortaleza quien me ha dado vida y salud.

A Mis padres quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir este sueño de poder concluir satisfactoriamente mi carrera profesional con su apoyo incondicional en cada momento que me tocó vivir.

A mis hermanas por ser mi motivación y siempre han estado apoyándome en todo momento mi gratitud y cariño sincero desde el fondo de mi corazón.

MABELY GARCIA

A Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera profesional, a mis padres porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona,

A mis queridos hermanos por ser mi motivación y por su ayuda y amor incondicional.

A mi Novio por el compromiso y confianza incondicional, por su amor y por brindar el tiempo necesario para concluir este proyecto.

Y a todos aquellos familiares y amistades que se involucraron de alguna u otra forma para hacer posible este momento muy especial en mi vida.

Evelin Romero

AGRADECIMIENTO

A Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir la carrera profesional.

A nuestros padres, familiares y amigos por sus palabras de aliento en estos años de estudios.

A todos los Q.F. docentes de la Universidad, por sus enseñanzas, dedicación y conocimientos impartidos, en estos años de estudios.

Al MG. Q.F. Orlando Jesús Carbajal, quien fue un gran apoyo en todo

El proceso de elaboración de mi tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

***Mabely Lisbet Garcia Casas
Evelin Mirella Romero Guerrero***

PÁGINA DEL JURADO

Dr. Q.F. Ayala Picoaga, Vicente Manuel
PRESIDENTE

Mg. Q.F. Rojas Aire, Carlos Max
SECRETARIO

Mg. Q.F. Jesus Carbajal, Orlando
VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, EVELIN MIRELLA ROMERO GUERRERO de Nacionalidad Peruana, Identificada con, DNI N° 47552775, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: USO DE ANTIACIDOS EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA MEDIC-PUENTE PIEDRA-LIMA

DECLARACION BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACION CONSIGNADA EN LA PRESENTE DECLARACION ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 20 de Julio del 2022


EVELIN MIRELLA ROMERO GUERRERO


HUELLA DIGITAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo, MABELY LISBET GARCIA CASAS de Nacionalidad Peruana, Identificada con, DNI N° 76323579, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: USO DE ANTIACIDOS EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA MEDIC-PUENTE PIEDRA-LIMA

DECLARACION BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACION CONSIGNADA EN LA PRESENTE DECLARACION ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 20 de Julio del 2022



MABELY LISBET GARCIA CASAS



HUELLA DIGITAL

ÍNDICE:

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
PÁGINA DEL JURADO	V
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	¡Error! Marcador no definido.
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	VII
ÍNDICE:	VIII
ÍNDICE DE TABLAS	IX
ÍNDICE DE FIGURAS.....	X
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT	XII
I. INTRODUCCIÓN	13
II. METODOLOGÍA.....	26
2.1 Diseño metodológico	26
2.2 Operacionalización de variables.....	26
2.3 Área de estudio	26
2.4 Universo Y Muestra.....	26
2.5 Criterios de inclusión y exclusión	27
2.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	27
2.7 Método de análisis de datos.	29
2.8 Aspectos éticos.....	29
III. RESULTADOS	30
3.1 DATOS GENERALES.....	30
3.2 PREGUNTAS DE ANTIÁCIDOS.	33
IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	40
V. CONCLUSIONES	42
VI. RECOMENDACIONES	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
ANEXOS.....	47

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Edad de los encuestados.....	30
Tabla 2: Sexo de los encuestados.....	31
Tabla 3: Nivel de Instrucción de los encuestados.....	32
Tabla 4: P1 ¿Por qué motivos llega a usar medicamentos antiácidos?	33
Tabla 5: P2 ¿Cuáles son los antiácidos que consume o a consumido?.....	34
Tabla 6: P3 ¿Al consumir antiácidos presento algunos de los siguientes síntomas?	35
Tabla 7: P4 Cuándo presenta estas reacciones mencionadas en la pregunta anterior.....	36
Tabla 8: P5 ¿Usted combina los medicamentos antiácidos con algún otro medicamento?	37
Tabla 9: P6 ¿Con que otro medicamento consume o consumió conjuntamente con los antiácidos?	38
Tabla 10: P7 ¿Cuál es el intervalo de tiempo que deja pasar par consumir el otro medicamento?	39

ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1: edad de los encuestados.	30
Gráfico 2: sexo de los encuestados.	31
Gráfico 3: nivel de instrucción.	32
Gráfico 4: motivos de consumir antiácidos.	33
Gráfico 5: antiácidos consumidos.	34
Gráfico 6: síntomas presentados después de consumir antiácidos.	35
Gráfico 7: aparición de reacciones según la dosis.	36
Gráfico 8: ¿Usted combina los medicamentos antiácidos con algún otro medicamento?	37
Gráfico 9: medicamentos consumidos conjuntamente con antiácidos.	38
Gráfico 10: tiempo que pasa antes de que consuma otro medicamento.	39

RESUMEN

De acuerdo al objetivo de la investigación el presente estudio es una investigación básica univariable por lo cual se realizará un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal. Se realizó en la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima, la población estuvo conformada por 380 usuarios de la botica Farma Medic. Se planteó el siguiente **objetivo general**: Determinar las características del uso de antiácidos en usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima. Y los siguientes **Objetivos específicos**: Identificar las causas de consumo de antiácidos en los usuarios de la botica Farma Medic, Identificar los antiácidos de mayor consumo por parte de los usuarios de la botica Farma Medic, Identificar las reacciones adversas que presentan por el consumo de antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic, Identificar los tipos de medicamentos que consumen conjuntamente con los antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima. Se obtuvo como **Conclusiones**: 43.16% de los encuestados están entre los 35 a 44 años, el 31.05% entre 25 a 34 años, 14.74% entre 45 a 54 años y 11.05% entre 15 a 24 años, del total de la población 59.47% fueron del sexo masculino y 40.53% del sexo femenino, 45% de los encuestados tienen educación de nivel superior, 25.53% nivel secundario, 25.26% nivel primario y 4.21% sin instrucción, además se observó que el 45% del total de encuestados consume antiácidos por reflujo gástrico, 25.26% por gastritis, 45% de los encuestados expresaron que consumen subsalicato de bismuto, 29.74% bicarbonato de sodio y 25.26% manifestaron que consumen Hidróxido de aluminio /hidróxido de magnesio. Algunos de los síntomas presentados fueron: 31.84% Dolor abdominal, 31.32% Náuseas y Vómitos, 8.68% Estreñimiento, 8.42% Dolor de cabeza, 7.37% Estreñimiento, Diarrea, también se pudo observar que del 24.74% (94 encuestados) si consumen antiácidos conjuntamente con otros medicamentos.

Palabras claves: antiácidos y reacciones adversas.

ABSTRACT

According to the objective of the research, this study is a univariate basic research, for which a cross-sectional descriptive quantitative study will be carried out. It was carried out in the Farma Medic apothecary- Puente Piedra-Lima, the population was made up of 380 users of the Farma Medic apothecary. The following **general objective** was raised: To determine the characteristics of the use of antacids in users of the Farma Medic-Puente Piedra-Lima apothecary. And the following **specific objectives**: Identify the causes of consumption of antacids in the users of the Farma Medic apothecary, Identify the antacids most consumed by the users of the Farma Medic apothecary, Identify the adverse reactions that they present due to the consumption of antacids the users of the Farma Medic apothecary, Identify the types of medications that the users of the Farma Medic-Puente Piedra-Lima consume together with antacids. It was obtained as **Results**: 43.16% of the respondents are between 35 to 44 years old, 31.05% between 25 to 34 years old, 14.74% between 45 to 54 years old and 11.05% between 15 to 24 years old, of the total population 59.47% were of the male sex and 40.53% of the female sex, 45% of the respondents have higher education, 25.53% secondary level, 25.26% primary level and 4.21% without instruction, it was also observed that 45% of the total number of respondents consume antacids for gastric reflux, 25.26% due to gastritis, 45% of the respondents stated that they consume bismuth subsalicate, 29.74% sodium bicarbonate and 25.26% stated that they consume aluminum hydroxide / magnesium hydroxide. Some of the symptoms presented were: 31.84% Abdominal pain, 31.32% Nausea and Vomiting, 8.68% Constipation, 8.42% Headache, 7.37% Constipation, Diarrhea, it was also observed that 24.74% (94 respondents) if they consume antacids together with other medications.

Keywords: antacids and adverse reactions.

I. INTRODUCCIÓN

Los antiácidos son un grupo de medicamentos que han estado en el mercado durante muchos años. Inicialmente fueron defensa de primera línea contra la enfermedad de úlcera péptica¹⁹. Sin embargo, el descubrimiento de los inhibidores de la bomba de protones revolucionó el tratamiento de la úlcera péptica actualmente, el uso de antiácidos está restringido para aliviar la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) intermitente leve con acidez estomacal asociada.

Los antiácidos se desarrollaron en base sobre los hidróxidos y carbonatos de los metales del grupo II y III, así como los bicarbonatos de los metales alcalinos. Los antiácidos pueden ser clasificados en dos clases principales siendo antiácidos no absorbibles o absorbibles. Los antiácidos no absorbibles tienen menos efectos secundarios y otras propiedades ventajosas. Cada antiácido tiene un ingrediente activo específico que tiene un efecto diferente sobre el ácido gástrico²⁰. Los antiácidos actúan de manera similar a cuando un ácido reacciona con un hidróxido; se produce una sal y agua. Los antiácidos son más efectivos en forma de suspensión La dosis terapéutica promedio de un antiácido es de 10 a 15 ml de líquido o una o dos tabletas tres o cuatro veces al día. Estos fármacos tienen pequeños volúmenes de distribución, experimentan un metabolismo hepático mínimo y se excretan en las heces. Antiácidos que contienen iones de calcio, magnesio y aluminio son quelantes. Para evitar interacciones indeseables, los antiácidos generalmente se usan dos horas antes o después de tomar cualquier medicamento.

Los peruanos consumimos de forma desordenada y constante nuestros alimentos y bebidas, y esto provoca trastornos estomacales e indigestión. Por eso, debe tenerse un consumo prudente de alimentos y licores.

“Ello implica cuidar la higiene en la cocina y tener en cuenta que las altas temperaturas de la presente estación aceleran la descomposición de alimentos, salsas y cremas. Igualmente, la mezcla de alimentos de diversos tipos, así como la ingesta de comida grasosa o en mal estado, suele causar alergias que se manifiestan con ronchas, picazón y dolores estomacales”³. Aquí la importancia de realizar estudios sobre las reacciones adversas de antiácidos en el Perú.

De acuerdo a lo mencionado anteriormente, la presente investigación plantea el siguiente problema:

- ✓ ¿Qué características presenta el uso de antiácidos en los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima?

Y como problemas específicos:

- ✓ ¿Cuáles son las causas para el consumo de antiácidos?
- ✓ ¿Cuáles son los antiácidos de mayor consumo?
- ✓ ¿Qué reacciones adversas que presentan después de haber consumido los antiácidos?
- ✓ ¿Cuáles son las clases medicamentos que consumen conjuntamente con los antiácidos?

Los antiácidos y los reductores de ácidos pocas veces ocasionan reacciones adversas, Si aparecen esas reacciones pueden ser estreñimiento, dolor de cabeza, náuseas y diarrea, estas desaparecen por si solos¹². La justificación teórica de la presenta investigación radica en la modificación de un cuestionario usado en otra investigación, además se usan métodos comunes. La justificación práctica viene de modo indirecto, con los resultados que se obtendrán en esta este trabajo, futuros investigadores podrán usar esos datos para proponer y aplicar medidas para solucionar los problemas relacionados con las reacciones adversas de antiácido.

Entendiendo este contexto, nos proponemos el siguiente objetivo general:

- ✓ Determinar las características del uso de antiácidos en usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.

Y los siguientes objetivos específicos:

- ✓ Identificar las causas de consumo de antiácidos en los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.
- ✓ Identificar los antiácidos de mayor consumo por parte de los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.
- ✓ Identificar las reacciones adversas que presentan por el consumo de antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.
- ✓ Identificar los tipos de medicamentos que consumen conjuntamente con los antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.

A continuación, se presenta los antecedentes:

Flores Huatay y Llanos Guevara (2021) ². Realizaron la tesis cuyo objetivo fue: “identificar las reacciones adversas e interacciones medicamentosas por el uso de antiácidos en pacientes adultos mayores”. la muestra está constituida por 241 encuestados, en cuyos resultados se pudo observar que el 73% de los encuestados consumen antiácidos por sufrir de acidez estomacal y con un 31% el hidróxido de aluminio/magnesio fue el antiácido más consumido, 56,8% consumen otros fármacos conjuntamente con el antiácido, 43,2% toman más de dos dosis, la reacción más frecuente que padecen es el dolor abdominal con un 14% y los medicamentos que más combinan con los antiácidos fue el antihipertensivos con 31%.

Guaraca Rivera (2021)⁶. Su estudio fue no experimental, descriptivo y observacional cuyo objetivo fue: “evaluar la prescripción de fármacos para el tratamiento de alteraciones causadas por ácidos en el servicio de Medicina General del Centro de Salud Santa Rosa-Riobamba, perteneciente a la provincia de Chimborazo, durante el año 2018”, los datos analizados fueron presentados en tablas y gráficos. Se analizaron a 308 pacientes, donde se pudo observar: 93.83% tienen diagnóstico de alguna enfermedad gastrointestinal, la gastritis fue la más diagnosticada 69,61%. En la evaluación de fármacos antiácidos se hizo una correlación de diagnósticos con tratamientos mediante la utilización de Guías de práctica Clínica y como resultado obtuvieron: el 33,17% cumplieron con los criterios farmacológicos, 66,83% fueron inadecuados no cumpliendo con ninguna de las indicaciones. El omeprazol 20mg sólido oral fue el fármaco más prescrito con un 48,91%. También, también se pudo

observar que las dosis e indicación conjuntamente fueron los que mayor porcentaje de incumplimiento tuvieron, con un 42,35% y esto ocurrió en pacientes adultos jóvenes 38,82% y adultos 34,71%. Y como conclusión obtuvieron que los pacientes no realizaron un uso adecuado de los antiácidos, ya que observaron un porcentaje alto de tratamientos inadecuados que fueron causantes de la aparición de efectos adversos en los pacientes tratados. Por eso recomendaron “implementar Guía de Práctica Clínica (GPC) internas de uso y manejo racional de fármacos antiácidos, para evitar los errores de prescripción-indicación y así brindar un mejor servicio a la población”.

Cosme, Lizarazu Y Pascual Calle (2020)⁷. En el cual analizaron a pacientes que padecían enfermedades como dispepsia, úlcera péptica, enfermedades por reflujo gastrointestinal, síndrome de Zollinger-Ellison, úlceras provocadas por un determinado tipo de bacterias (*Helicobacter pylori*) y utilizaban como tratamiento el omeprazol de forma diaria y durante dos o más años por este factor vincularon con un déficit vitamínico B, que puede generar daño neurológico, por eso esta investigación ayudará a tomar conciencia en el uso irracional, y tenían como objetivo que sirviera como bases en el trabajo promocional preventivo de parte de las instituciones de salud por medio de Farmacovigilancia y Farmacoepidemiología, de esta manera se controlara los medicamentos con mayor objetividad en beneficio principalmente de los pacientes que están potencialmente en riesgo patológico por el uso irracional del omeprazol.”Dicho consumo conlleva a tener problemas como cefalea, dolor abdominal, estreñimiento, diarrea, flatulencia, náuseas y vómitos”.

Luján Curahua y Cristy Sadith (2019)⁸. Donde tuvieron como objetivo determinar el porcentaje de reacciones adversas medicamentosas por uso de antibióticos en pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional María Auxiliadora de Lima - Perú, su estudio fue descriptivo, transversal y prospectivo, analizaron 123 fichas. Los resultados encontrados fueron: el 40.6% de las reacciones reportadas fueron de tipo dérmicas; y 59.4% de otro tipo dentro de los cuales se encontró dolor estomacal, diarrea, etc, 70% se produjo en mujeres, un 43.1% fueron atribuidas a algún tipo de antibiótico, el 74% se presentaron de forma leve, un 72% de estas reacciones tipo dérmicas fueron reportadas por un químico farmacéutico. Resultados: el 19% de las reacciones fueron asociadas a antibióticos, fueron relacionadas con los Betalactámico. Conclusiones: El 40% de todas las RAM reportadas en el hospital fueron

de tipo dérmicas, el mayor porcentaje de las reacciones asociadas a antibióticos, y como recomendación mencionan que se debe tomar más en cuenta las reacciones más frecuentes a la hora de prescribir algún medicamento.

Gaspar Paucar y Jacobo Medrano (2019)⁹. Se realizó un estudio observacional, descriptivo el universo fueron todos los estudiantes universitarios de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica y por estudiantes de la Escuela Profesional de Nutrición Humana con carnet 2016, en dicho estudio determinaron los factores de riesgo que influyen para desarrollar gastritis, signos y síntomas característicos de la gastritis, y finalmente hábitos alimenticios y toxicológicos. Gracias a los datos obtenidos se concluyó: el factor de riesgo tradicional fue 69,9% expuestos al estrés académico, laboral y familiar, malos hábitos alimenticios 81.8%, también se encontró que 56,6% toman antiinflamatorios y 50,3% realizan ayunos por más de 8 horas y estos factores influyen a que estos estudiantes universitarios tengan síntomas como son la epigastralgia muy frecuentemente el 3,5%, al ardor gástrico a la altura de la boca del estómago. Y recomendaron a todos los estudiantes que “ante los primeros signos y síntomas característicos de la gastritis busquen la asistencia médica para prevenir el cáncer de estómago”.

Ade Arlini (2019)¹⁰. El propósito de este estudio fue determinar la incidencia de reacciones adversas a medicamentos en pacientes con hiperplasia de próstata en el Hospital Undata. El estudio se llevó a cabo en el Policlínico de Urología del Hospital Undata, Provincia de Sulawesi Central durante el periodo marzo – mayo 2019. Este tipo de investigación fue analítico descriptivo con enfoque prospectivo con una muestra de 30 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión, donde la muestra se tomó mediante una técnica de muestreo consecutivo. La evaluación de las reacciones adversas al fármaco se midió cuantitativamente, se evaluó a partir del perfil de presión arterial y frecuencia cardíaca basales (diagnóstico temprano) y la evaluación (después de la administración de 0,4 mg de tamsulosina) en la cuarta semana, así como otras quejas causadas por reacciones no deseadas al fármaco. Los resultados mostraron que el porcentaje de hipotensión ortostática fue de 4 pacientes (13,33%) con una diferencia en la reducción de la presión arterial sistólica de 30,75 mmHg y presión arterial diastólica de 21,5 mmHg, taquicardia de 3 pacientes (10,00%) con un aumento promedio de la presión arterial frecuencia desde el inicio de 70 lpm a 108,67

lpm, y mareos en 6 pacientes (20,00%). Este estudio nos hace reflexionar de la importancia y cuidado que se debe de tener al prescribir alguna medicación tomando en cuenta las reacciones a medicamentos.

Akhtar, Muhammad Nabeel (2020)¹¹. Donde estudian e informa que las terapias actualmente disponibles, incluidos los inhibidores de la bomba de protones, los antiácidos y los bloqueadores de los receptores H₂, tienen varios efectos secundarios; tales como ginecomastia, impotencia, hepatotoxicidad, sabor metálico, etc. Por lo tanto, existe la necesidad de explorar agentes terapéuticos alternativos más efectivos y menos tóxicos. El uso de hierbas medicinales en el tratamiento de la úlcera péptica se justifica por el hecho de que el primer fármaco antiulceroso, la carbenoxolona, se desarrolló a partir de la planta *Glycyrrhiza glabra* L. El objetivo del presente estudio fue investigar el potencial antiulceroso de tres plantas autóctonas; es decir, *Commiphora wightii* Engl, *Paeonia emodi* Royle y *Gisekia pharnaceoids* Linn. El extracto crudo de *Commiphora wightii* (Cw. Cr) se preparó empapándolo en metanol acuoso al 70%. El extracto crudo de *Paeonia emodi* (Pe. Cr) y *Gisekia pharnaceoids* (Gp. Cr) se obtuvo de la biblioteca de extracto crudo del departamento de Farmacología, facultad de Farmacia, la Universidad Islamia de Bahawalpur, Pakistán. La presencia de varios constituyentes fitoquímicos; es decir, flavonoides, glucósidos, alcaloides, fenoles y terpenos, se confirmaron mediante la realización de análisis fitoquímicos de los extractos crudos. Se evaluaron los efectos gastro protectores de los extractos crudos (Cw. Cr), (Pe. Cr) y (Gp. Cr) a diferentes dosis (100, 300 y 500 mg/kg) y se compararon con los de cimetidina (100 mg/kg), utilizado como estándar. El grupo de control normal y los grupos intoxicados fueron tratados con agua destilada (5 ml/kg) durante siete días. Luego, todos los animales fueron ayunados por 48 horas seguido de intoxicación con la administración oral de etanol 2ml/100 g excepto el grupo control. Una hora después de la intoxicación, se sacrificaron todos los animales, se aisló el estómago y se calculó el pH y la acidez total del contenido gástrico. Se realizó un examen macroscópico del estómago para determinar el índice de úlcera y el porcentaje de protección. Luego se conservó el estómago en formalina al 10% para estudios histológicos. Como resultado de ese estudio mostraron los efectos antiulcerosos de dos medicamentos indígenas plantas; es decir, *Commiphora wightii* (Cw. Cr) y *Paeonia emodi* (Pe. Cr) contra la úlcera péptica inducida experimentalmente; sin embargo, se encontró que *Gisekia pharnaceoids* (Gp. Cr) presentaba efectos

gastroprotectores no significativos. Se encontró que el extracto de *Commiphora wightii* (Cw. Cr) proteger la mucosa gástrica de la acción dañina del etanol, como lo demuestra el significativo aumento del pH y reducción de la acidez total del contenido gástrico y del índice de úlceras en el tratamiento grupos de forma dependiente de la dosis. El extracto de *Paeonia emodi* (Pe. Cr) mostró un significativo efecto gastroprotector a la dosis de 500 mg/kg. El potencial antiulcerogénico de (Cw. Cr) se observó que era más pronunciado que los extractos crudos de (Pe. Cr). Lo posible Los mecanismos responsables de los efectos ulcero génicos de los extractos crudos pueden incluir reducción de la secreción de ácido gástrico y protección de la mucosa gastrointestinal al aumentar Secreción de moco y bicarbonato. Los resultados del estudio actual indican que las dos plantas medicinales autóctonas; *Commiphora wightii* y *Paeonia emodi*, tienen propiedades antiulcerogénicas potencial contra la úlcera péptica inducida por etanol. Sin embargo, se recomiendan más estudios para identificar y aislar los componentes activos y dilucidar los mecanismos exactos responsables de sus efectos antiulcerogénicos.

Respecto a teorías y enfoques conceptuales que circunscribe al estudio, a continuación, se describirán:

Reacciones adversas a medicamentos (RAM)

Una reacción adversa a medicamentos (RAM) se define como una respuesta a un medicamento que es nociva y no intencionada^{13,22,19}.

Las reacciones adversas a medicamentos (RAM) son la causa más frecuente de ingreso hospitalario y la cuarta o sexta causa de muerte, conllevando a un impacto significativo en los costos de la asistencia sanitaria⁵.

Las reacciones adversas pueden ser leves, graves o incluso fatales, y pueden o no estar relacionadas con la dosis. “Además, según la frecuencia de aparición, pueden ser muy frecuentes ($\geq 1/10$), frecuentes ($\geq 1/100$ a $< 1/10$), poco frecuentes ($\geq 1/1.000$ a $< 1/100$), raras ($\geq 1/10.000$ a $< 1/1.000$), muy raras ($< 1/10.000$) y de frecuencia no conocida”⁴.

Enfermedades estomacales

Las enfermedades del estómago en general son causadas por un desequilibrio entre factores protectores y factores agresivos de la mucosa gástrica. Como factores agresivos tenemos el ácido clorhídrico, que es el ácido que ayuda al estómago para digerir los alimentos, y enzimas, especialmente pepsina, que descompone los alimentos en porciones más pequeñas para ser absorbidos en el intestino.

Acidez

La secreción de ácido se lleva a cabo por las células parietales, que secretan ácido a través de diferentes estímulos. Esta estimulación puede ser cerebro, que a través de los nervios induce la liberación de acetilcolina en las células parietales preparar el órgano para la alimentación; por la liberación de la hormona gastrina, que es producido por el propio estómago para su autoestimulación; y por la liberación de histamina¹. Aquellos factores inducen a las células parietales a secretar ácido en el estómago través de una proteína llamada bomba H^+/K^+ ATPasa (bomba de hidrógeno-potasio “ATPasa” o bomba de protones). Como factores protectores tenemos la mucosidad, que es una especie de gel que cubre el estómago y previene el ataque directo de ácidos y enzimas en las paredes del estómago tenemos: la producción de bicarbonato, que es estimulada por sustancias como la prostaglandinas y factores neuronales, que ayuda a reducir la acidez a través de neutralización del ácido y dilatación de los vasos sanguíneos locales; tenemos enzimas y moléculas antioxidantes, como las enzimas catalasa, glutatión peroxidasa y superóxido dismutasa y moléculas como los flavonoides, carotenoides, vitaminas, ácido úrico y glutatión (GSH), que controlan el exceso radicales libres, ya que son capaces de dañar la pared celular del estómago. La renovación de las células del estómago también puede ser incluido como uno de los factores que colaboran en la protección de las células del estómago. Cuando los factores protectores están disminuidos, surgen los trastornos del estómago.

Antiácidos

Los antiácidos son medicamentos que contrarrestan (neutralizan) el ácido del estómago. Se utilizan para aliviar la indigestión y la acidez estomacal¹⁶. Hay muchos tipos diferentes de antiácidos disponibles. Vienen en forma de líquido o tabletas masticables. Puede comprarlos en farmacias y tiendas sin receta médica. Algunos se venden bajo una marca y otros llevan el nombre de su ingrediente principal.

Los antiácidos incluyen hidróxido de aluminio, carbonato de magnesio y trisilicato de magnesio. Estos vienen en varias marcas y están disponibles en forma de tabletas y líquidos.

Algunos antiácidos se combinan con otro medicamento llamado simeticona que ayuda a reducir los gases (flatulencia)¹⁴.

Otro grupo de medicamentos llamados alginatos se encuentran en algunas marcas de medicamentos antiácidos. Se agregan alginatos para ayudar a proteger el revestimiento de la garganta (esófago) del ácido estomacal. Los alginatos incluyen alginato de sodio y ácido algínico. Están presentes en medicamentos antiácidos con varias marcas.

Cómo funcionan los antiácidos

Los antiácidos son una clase de medicamentos que se usan para tratar afecciones causadas por el ácido que produce el estómago. El estómago secreta naturalmente un ácido llamado ácido clorhídrico que ayuda a descomponer las proteínas. Este ácido hace que el contenido del estómago sea de naturaleza ácida, con un nivel de pH de 2 o 3 cuando la secreción de ácido está activa. (Los niveles de pH son una medida de la acidez en el estómago: cuanto menor sea el número, mayor será la acidez). El estómago, el duodeno y el esófago están protegidos del ácido por varios mecanismos de protección. Cuando hay demasiado ácido o los mecanismos de protección son inadecuados, el revestimiento del estómago, el duodeno o el esófago puede dañarse por el ácido, dando lugar a inflamación y ulceraciones y sus diversos síntomas gastrointestinales, como

- ✓ náuseas,
- ✓ dolor abdominal y
- ✓ acidez estomacal (debido a la enfermedad por reflujo gastroesofágico o ERGE)

Los antiácidos reducen la acidez al neutralizar (contrarrestar) el ácido, reducir la acidez en el estómago y reducir la cantidad de ácido que se refluye al esófago o se vacía en el duodeno. Los antiácidos también funcionan al inhibir la actividad de la pepsina, una enzima digestiva producida en el estómago que está activa solo en un ambiente ácido y, como el ácido, se cree que es perjudicial para el revestimiento del estómago, el duodeno y el esófago.

Es importante tener en cuenta que cuando los antiácidos se toman con el estómago vacío, reducen el ácido durante 20 a 40 minutos solo porque el antiácido se vacía rápidamente en el duodeno²².

Cuando se toman después de una comida (aproximadamente 1 hora después), los antiácidos reducen el ácido durante al menos tres horas, ya que los alimentos de la comida retrasan el vaciado del antiácido (y la comida) del estómago.

Es importante discutir el uso de antiácidos con un médico o farmacéutico, especialmente si se usan en combinación con otros medicamentos recetados para evitar interacciones entre medicamentos.

Condiciones de uso de los antiácidos

Los antiácidos pueden aliviar rápidamente los síntomas durante unas horas. Pero no tratan la causa subyacente. Se utilizan en condiciones tales como:

- ✓ Acidez estomacal.- Una sensación de ardor en el pecho o la garganta causada por el reflujo ácido).
- ✓ Indigestión.

- ✓ Reflujo ácido (incluye regurgitación ,sabor amargo , tos seca persistente, dolor al acostarse y dificultad para tragar)
- ✓ Estomago agrio
- ✓ Enfermedad de úlcera péptica (llagas abiertas o úlceras que se forman en el estómago o en la primera parte del intestino delgado)
- ✓ Enfermedad por reflujo gastroesofágico (una afección a largo plazo en la que el ácido del estómago sube al esófago)
- ✓ Hiperfosfatemia (niveles anormalmente altos de fosfato en suero sanguíneo).
- ✓ Deficiencia de calcio.
- ✓ Gastritis (inflamación del revestimiento del estómago).
- ✓ Hiperacidez gástrica (demasiado ácido en el estómago).
- ✓ Esofagitis (cualquier inflamación o irritación del esófago).
- ✓ Dispepsia (una sensación de ardor, dolor o malestar en el tracto digestivo).
- ✓ Hernia de hiato (cuando el estómago sobresale hacia el pecho a través de una abertura en el diafragma, el músculo que separa las dos áreas).

Tipos De Antiácidos

Los antiácidos de carbonato de aluminio se pueden usar para tratar y controlar la hiperfosfatemia (niveles anormalmente elevados de fosfato en la sangre) ya que se unen al fosfato en el intestino y evitan que sea absorbido por el cuerpo. Debido a esta capacidad de unirse al fosfato en el intestino, los antiácidos de carbonato de aluminio también se pueden usar con una dieta baja en fosfato para prevenir la formación de cálculos renales, ya que los cálculos renales están formados por varios elementos, incluidos los fosfatos¹⁷.

Los antiácidos de carbonato de calcio se usan en condiciones de deficiencia de calcio, como la osteoporosis posmenopáusia, ya que parte del calcio se absorbe en el cuerpo¹⁷.

Los antiácidos de óxido de magnesio se usan para tratar las deficiencias de magnesio de las dietas o los medicamentos que causan el agotamiento del magnesio¹⁷.

Pueden aliviar sus síntomas durante unas horas. Pero no tratan la causa subyacente. No se recomienda el uso a largo plazo de antiácidos. Tomar antiácidos durante mucho tiempo puede enmascarar los signos de una enfermedad más grave^{20,18}.

Efectos secundarios de los antiácidos

- ✓ Los antiácidos pueden causar hiperacidez de rebote dependiente de la dosis y síndrome de leche y alcalinos.
- ✓ Los antiácidos que contienen hidróxido de aluminio pueden causar estreñimiento, intoxicación por aluminio, osteomalacia e hipofostemia.
- ✓ Los antiácidos que contienen magnesio tienen un efecto laxante que puede causar diarrea, y en pacientes con insuficiencia renal pueden causar un aumento de los niveles de magnesio en la sangre, debido a la capacidad reducida de los riñones para eliminar el magnesio del cuerpo a través de la orina¹⁵.
- ✓ Los antiácidos (por ejemplo, carbonato de calcio) en dosis altas y largos períodos de tiempo pueden causar un rebote de ácido. El rebote ácido es una condición en la que el estómago produce más ácido después del consumo de alimentos y bebidas. Los efectos del rebote ácido no son clínicamente importantes¹⁸.
- ✓ El carbonato de calcio y bicarbonato de sodio en dosis altas y conjuntamente consumidas pueden ocasionarles una afección llamada síndrome de leche y alcalinos. Sus síntomas incluyen dolor de cabeza, náuseas, irritabilidad y debilidad, hipercalcemia (niveles altos de calcio en la sangre) y función reducida de los riñones.

Los que toman un antiácido en su mayoría no presentan efectos secundarios. Pero, los efectos secundarios pueden ocurrir en un número reducido de las personas²¹.

Evitar tomar los antiácidos conjuntamente con otros medicamentos. Porque pueden afectar la absorción de otros medicamentos, antes de consumirlos debe consultar a un especialista de la salud²¹.

II. METODOLOGÍA

2.1 Diseño metodológico

Tipo de estudio

De acuerdo al objetivo de la investigación el presente estudio es una investigación básica univariable por lo cual se realizó un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal.

2.2 Operacionalización de variables

(ver anexo N° 03)

2.3 Área de estudio

De acuerdo al objetivo de la investigación el presente estudio es una investigación básica univariable por lo cual se realizó un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal.

2.4 Universo Y Muestra

Universo: se tomó como base a los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.

Muestra:

Se aplicaron 380 encuestas, es decir el tamaño de la muestra fue 380 con la utilización del muestreo no probabilístico o aleatorio simple, y la determinamos mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de la población.

$Z_{\alpha} = 1,96$ 2 (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0,5

$q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0,5 = 0,5$)

d = precisión (5%).

se tiene que la población de la cual se pueden sacar conclusiones usando la estadística inferencial, teniendo una muestra de 380.

2.5 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- ✓ Personas que acudieron a la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima
- ✓ Personas que aceptaron realizar la encuesta
- ✓ Personas que consumieron o consumen antiácidos.

Criterios de exclusión

- ✓ Personas que no aceptaron realizar la encuesta
- ✓ Personas que no consumieron antiácidos.

2.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Información Indirecta: Para obtener la información de esta investigación, se indago y selecciono diversas fuentes bibliográficas de: artículos, libros, revistas especializadas, periódicos escritos por autores expertos, trabajos de investigaciones y otros.

Información Directa: Esta información se consiguió a través de la aplicación de la encuesta en la muestra.

Técnica: Encuesta

Instrumento: Cuestionario (ver ANEXO N° 02)

Para nuestra investigación el instrumento fue un cuestionario el cual fue adaptado para nuestro estudio en base al usado por Flores Huatay, Llanos Guevara (2021)², en la tesis: “Reacciones adversas e interacciones medicamentosas por el uso de antiácidos en pacientes adultos mayores que acuden a boticas y farmacias en el barrio san Martín, Cajamarca 2021”, cuyo objetivo fue Identificar las reacciones adversas e interacciones medicamentosas por el uso de antiácidos en pacientes adultos mayores, el cuestionario utilizado contó con la aprobación de cuatro expertos.

Procedimiento

- Se coordinó con el asesor responsable para la validación del instrumento.
- Se imprimió los cuestionarios, y se consiguió los materiales necesarios para realizar la encuesta.
- Se realizaron las coordinaciones con el asesor responsable sobre la fecha de aplicación del instrumento.
- Se realizó una explicación clara y necesaria, se obtuvo el consentimiento informado como parte de la ética del estudio
- Se aplicó las encuestas a las afueras de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima, las encuestas fueron aplicadas en distintos días y a distintas horas, para tratar de que la muestra sea lo más aleatoria posible.
- Se dio por finalizado al completar las 380 encuestas.
- Se procesó los datos con ayuda de Microsoft Excel.
- Se presentaron los datos en forma de tablas y gráficos, dichos datos obtenidos nos sirvieron para sacar las conclusiones de acuerdo a los objetivos de la tesis.

2.7 Método de análisis de datos.

Una vez recolectada la información del presente trabajo de investigación, los datos fueron procesados únicamente con el programa Microsoft Excel, pues la estadística es descriptiva y no se requiere de software potente como el SPSS. Los resultados fueron procesados para obtener las conclusiones y estas fueron presentados a través de tablas y gráficos.

2.8 Aspectos éticos.

La presente investigación conto con los siguientes principios:

- 1.- los participantes fueron voluntarios e informados de los objetivos del estudio
- 2.- Se conto con el consentimiento firmado.
- 3.- Todos los participantes mantuvieron un anonimato y confidencialidad en sus respuestas.
4. fue una entrevista directa y sin contacto y sin realizar procedimientos que pudieran afectar a su salud física y mental.

III. RESULTADOS

3.1 DATOS GENERALES.

Tabla 1:
Edad de los encuestados.

EDADES	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
15-24	42	11.05%
25-34	118	31.05%
35-44	164	43.16%
45-54	56	14.74%
Total general	380	100.00%

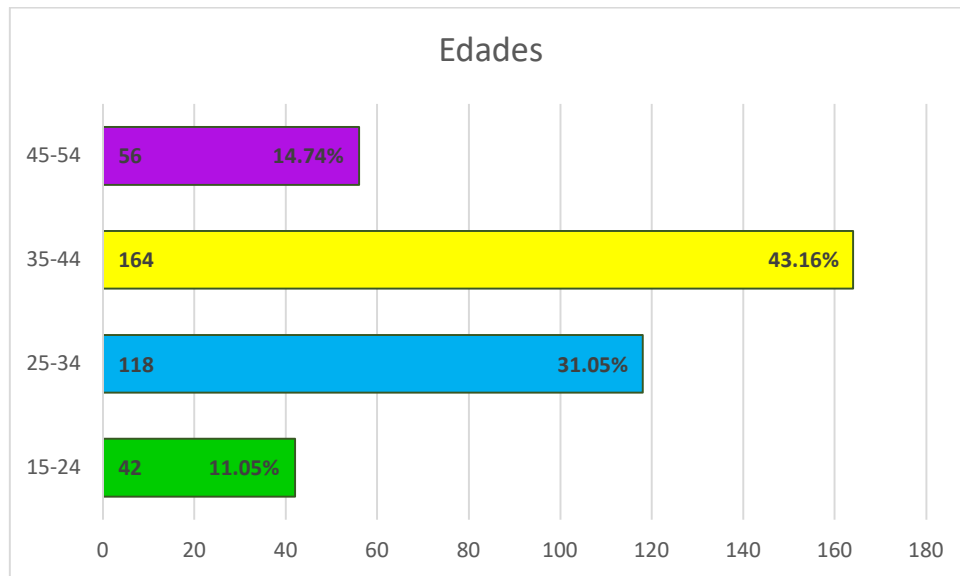


Gráfico 1: edad de los encuestados.

Análisis de la tabla 1 y gráfico 1: 43.16% de los encuestados están entre los 35 a 44 años, el 31.05% entre 25 a 34 años, 14.74% entre 45 a 54 años y 11.05% entre 15 a 24 años.

Tabla 2:
Sexo de los encuestados.

GÉNERO	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Femenino	154	40.53%
Masculino	226	59.47%
Total general	380	100.00%

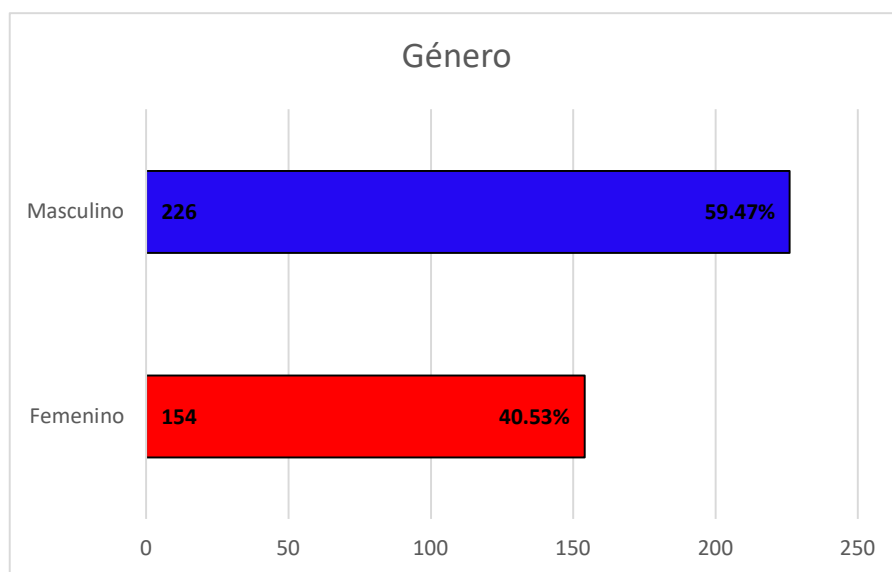


Gráfico 2: sexo de los encuestados.

Análisis de la tabla 2 y gráfico 2: del total de la población 59.47% fueron del sexo masculino y 40.53% del sexo femenino.

Tabla 3:

Nivel de Instrucción de los encuestados.

Nivel de Instrucción	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Primaria	96	25.26%
S.I	16	4.21%
Secundaria	97	25.53%
Superior	171	45.00%
Total general	380	100.00%

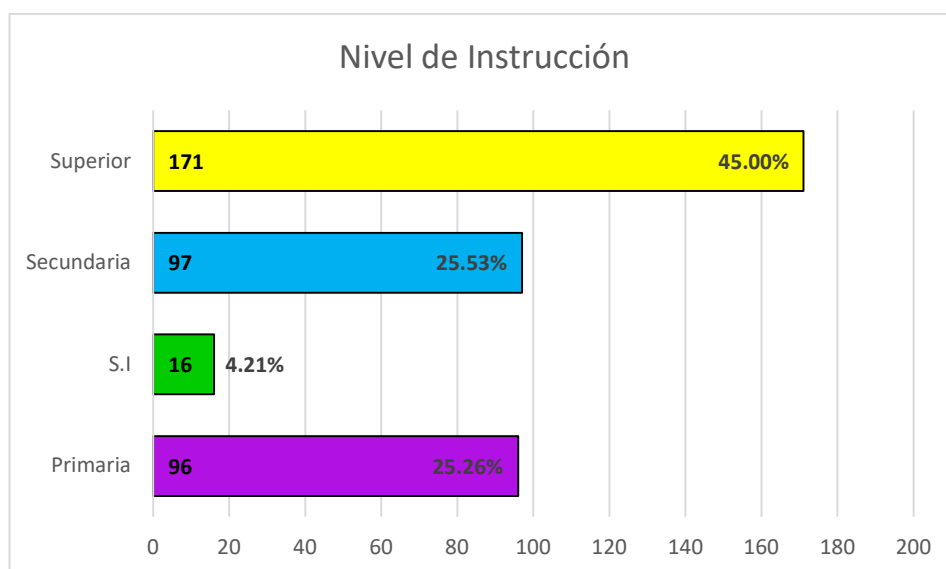


Gráfico 3: nivel de instrucción.

Análisis de la tabla 3 y gráfico 3: el nivel de instrucción presentado por los encuestados fue de 45% nivel superior, 25.53% nivel secundario, 25.26% nivel primario y 4.21% sin instrucción.

3.2 PREGUNTAS DE ANTIÁCIDOS.

Tabla 4:

PI ¿Por qué motivos llega a usar medicamentos antiácidos?

Respuesta	Frecuencia Absoluta	Frecuencia relativa
Acidez Estomacal	50	13.16%
Gastritis	96	25.26%
Indigestión	63	16.58%
Reflujo gástrico	171	45.00%
Total general	380	100.00%

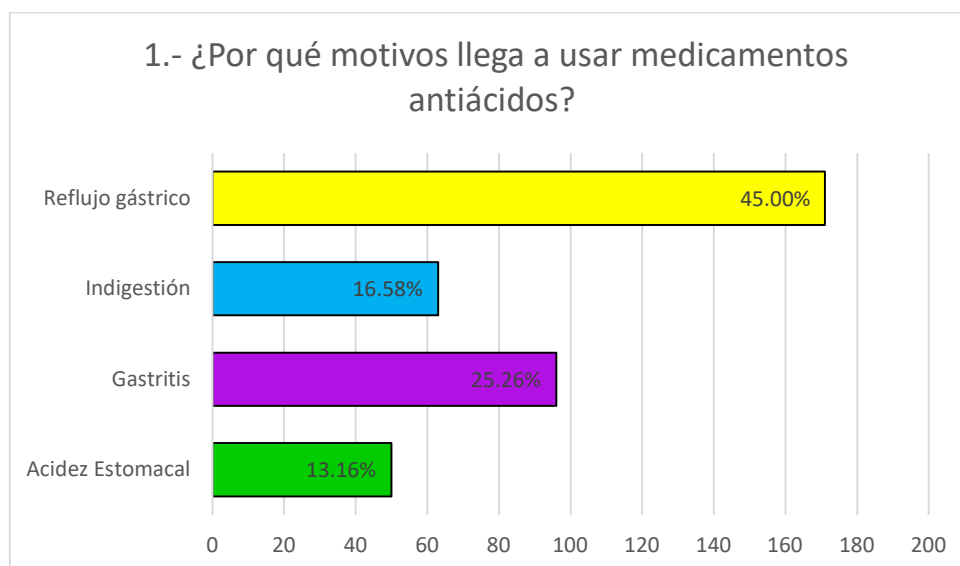


Gráfico 4: motivos de consumir antiácidos.

Análisis de la tabla 4 y gráfico 4 se observa que: el 45% del total de encuestados consume antiácidos por reflujo gástrico, 25.26% por gastritis, 16.58% por indigestión y 13.16% por acidez estomacal.

Tabla 5:

P2 ¿Cuáles son los antiácidos que consume o a consumido?

Respuesta	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Bicarbonato de sodio	113	29.74%
Hidróxido de aluminio / hidróxido de magnesio	96	25.26%
Subsalicilato de bismuto	171	45.00%
Total general	380	100.00%

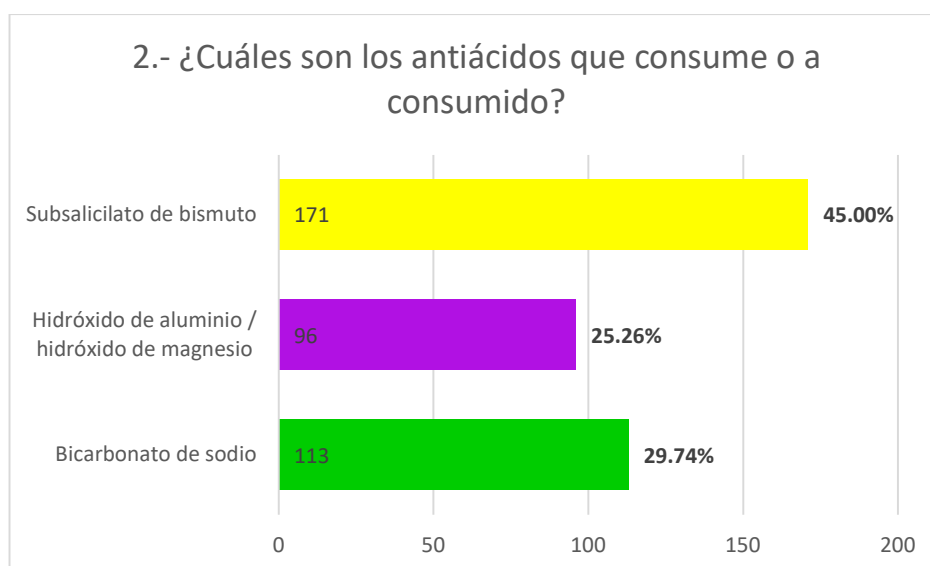


Gráfico 5: antiácidos consumidos.

Análisis de la tabla 5 y gráfico 5, el 45% de los encuestados expresaron que consumen subsalicato de bismuto, 29.74% bicarbonato de sodio y 25.26% manifestaron que consumen Hidróxido de aluminio /hidróxido de magnesio.

Tabla 6:

P3 ¿Al consumir antiácidos presento algunos de los siguientes síntomas?

Respuesta	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Dolor abdominal	121	31.84%
Náuseas y Vómitos	119	31.32%
Estreñimiento	33	8.68%
Dolor de cabeza	32	8.42%
Estreñimiento	28	7.37%
Diarrea	24	6.32%
Otros problemas	15	3.95%
Alergias	8	2.11%
Total general	380	100.00%

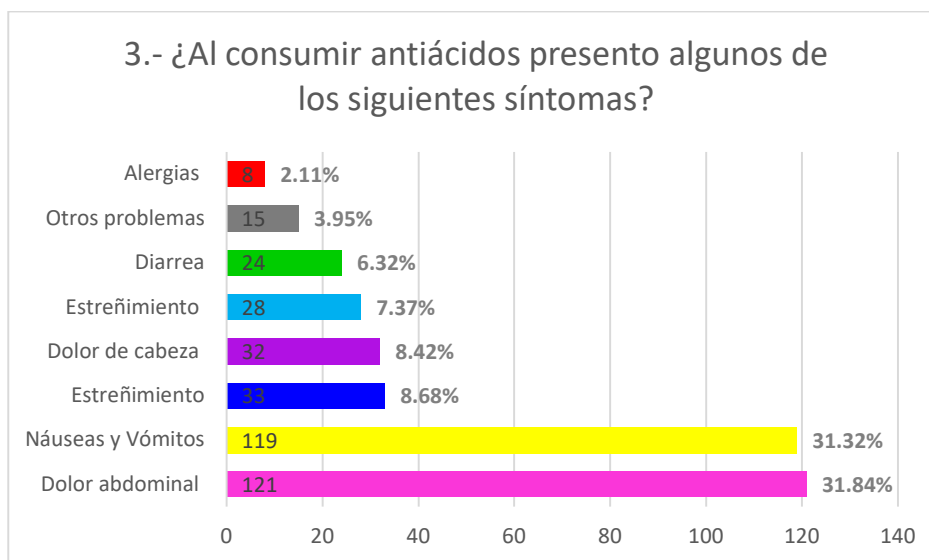


Gráfico 6: síntomas presentados después de consumir antiácidos.

Análisis de la tabla 6 y gráfico 6, los encuestados después de consumir antiácidos manifestaron que presentaron los siguientes síntomas: 31.84% Dolor abdominal, 31.32% Náuseas y Vómitos, 8.68% Estreñimiento, 8.42% Dolor de cabeza, 7.37% Estreñimiento, Diarrea, 6.32% Otros problemas 3.95% y Alergias 2.11%.

Tabla 7:

P4 Cuándo presenta estas reacciones mencionadas en la pregunta anterior.

Respuesta	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Dos Dosis	80	21.05%
Mas de dos dosis	286	75.26%
Una dosis	14	3.68%
Total general	380	100.00%

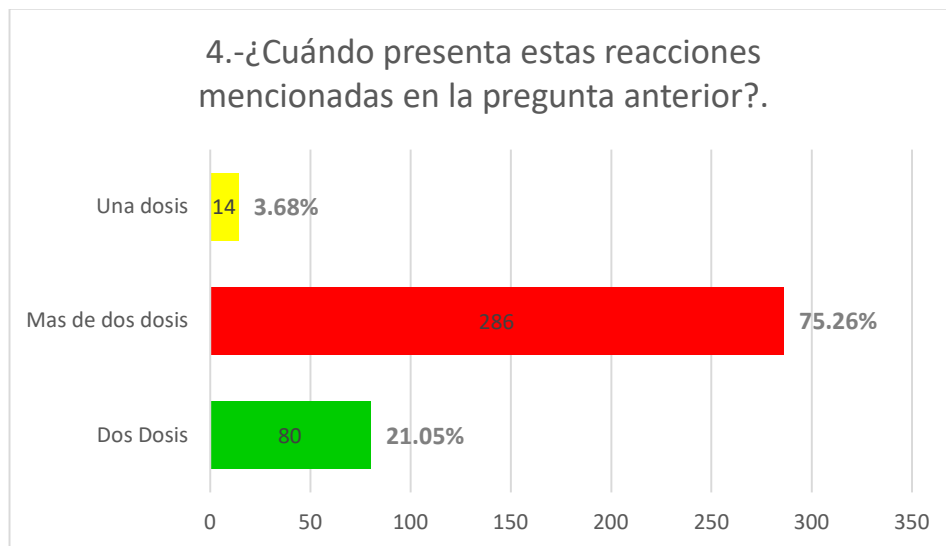


Gráfico 7: aparición de reacciones según la dosis.

Análisis de la tabla 7 y gráfico 7, el 75.26% presentan reacciones mencionadas en la tercera pregunta después de consumir mas de dos dosis, 21.05% después de dos dosis y 3.68% cuando consume una dosis.

Tabla 8:

P5 ¿Usted combina los medicamentos antiácidos con algún otro medicamento?

Respuesta	Frecuencia Absoluta	Frecuencia relativa
No	286	75.26%
Si	94	24.74%
Total general	380	100.00%

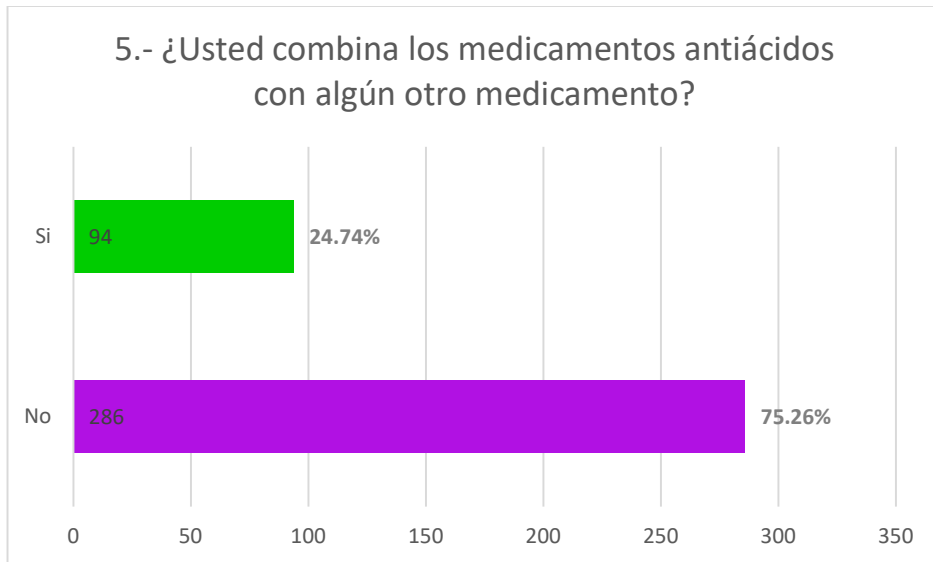


Gráfico 8: ¿Usted combina los medicamentos antiácidos con algún otro medicamento?

Análisis de la tabla 8 y gráfico 8, el 24.74% si combina los antiácidos con otros medicamentos y el 75.26% no los combina.

Tabla 9:

P6 ¿Con que otro medicamento consume o consumió conjuntamente con los antiácidos?

Respuesta	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
corticoides	7	7.45%
Antidepresivos	12	12.77%
Otros	14	14.89%
Antiinflamatorios	22	23.40%
Antihipertensivos	39	41.49%
Total, general	94	100.00%

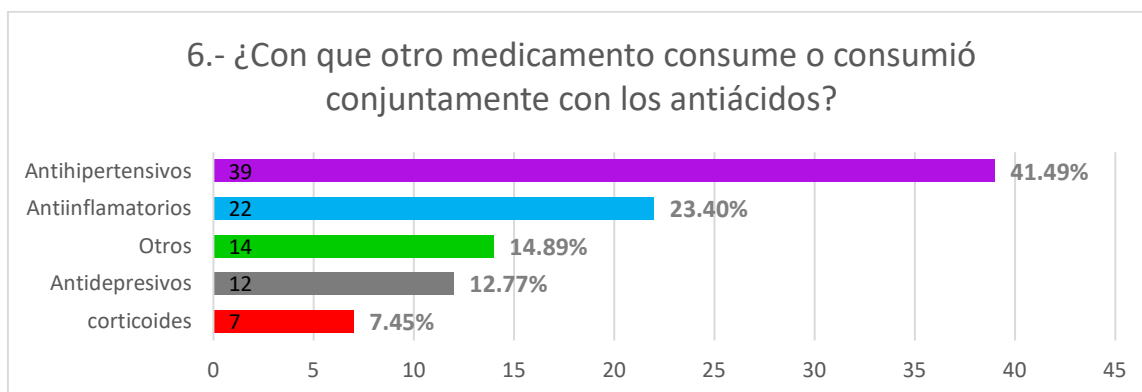


Gráfico 9: medicamentos consumidos conjuntamente con antiácidos.

Análisis de la tabla 9 y gráfico 9, del 24.74% (94 encuestados) del total de la muestra, 7.45% consumen Corticoides conjuntamente con los antiácidos, 12.77% con Antidepresivos, 23.40% con antiinflamatorios, 41.49% con Antihipertensivos y 14.89% mencionaron con otros medicamentos.

Tabla 10:

P7 ¿Cuál es el intervalo de tiempo que deja pasar par consumir el otro medicamento?

Respuesta	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Dos horas	26	6.84%
Media hora	15	3.95%
No deja pasar tiempo	209	55.00%
Una hora	130	34.21%
Total general	380	100.00%

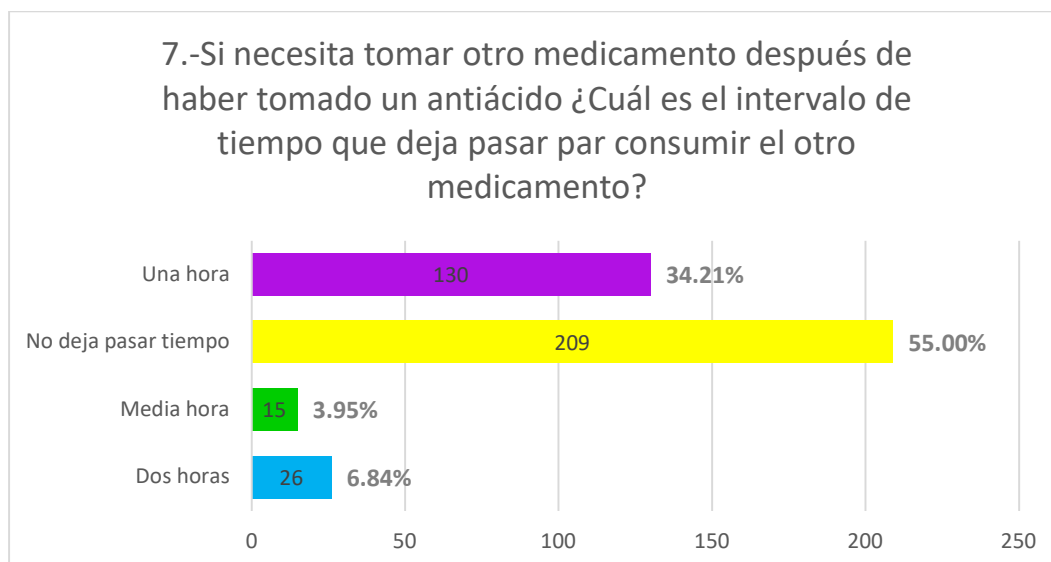


Gráfico 10: tiempo que pasa antes de que consuma otro medicamento.

Análisis de la tabla 10 y grafico 10, los encuestados manifestaron, el 55% cuando necesitan tomar otro medicamento después de haber tomado un antiácido no dejan pasar tiempo para que tomen el otro medicamento, 34.21% deja pasar una hora, 6.84% deja pasar dos horas y 3.95% dejan pasar media hora.

IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los antiácidos son una clase de medicamento que ayuda a neutralizar el contenido de ácido en nuestro estómago, especialmente durante el reflujo ácido, en la actualidad el consumo de antiácidos va en aumento y son fácilmente accesibles. Por eso la presente tesis busco obtener información acerca de las características del uso de antiácidos. La población fue de 380 personas de los cuales: 43.16% de los encuestados están entre los 35 a 44 años, el 31.05% entre 25 a 34 años, 14.74% entre 45 a 54 años y 11.05% entre 15 a 24 años. en tabla 2 y gráfico 2 se observa que del total de la población 59.47% fueron del sexo masculino y 40.53% del sexo femenino. De la misma forma se puede observar en la tabla 3 y gráfico 3: el nivel de instrucción presentado por los encuestados fue de 45% nivel superior, 25.53% nivel secundario, 25.26% nivel primario y 4.21% sin instrucción. en la tabla 4 y gráfico 4 se observa las razones por la que consumen los antiácidos siendo: el 45% del total de encuestados consume antiácidos por reflujo gástrico, 25.26% por gastritis, 16.58% por indigestión y 13.16% por acides estomacal. En la tabla 5 y gráfico 5 se observa que tipos de antiácidos consumen los encuestados siendo: el 45% de los encuestados expresaron que consumen subsalicato de bismuto, 29.74% bicarbonato de sodio y 25.26% manifestaron que consumen Hidróxido de aluminio /hidróxido de magnesio. En la tabla 6 y gráfico 6 se observa algunos de los síntomas que presentaron los encuestados después de consumir los antiácidos siendo: 31.84% Dolor abdominal, 31.32% Náuseas y Vómitos, 8.68% Estreñimiento, 8.42% Dolor de cabeza, 7.37% Estreñimiento, Diarrea, 6.32% Otros problemas 3.95% y Alergias 2.11%. En la tabla 7 y gráfico 7 se evidencia después de cuantas dosis de antiácidos aparecieron esas reacciones: el 75.26% presentan reacciones al consumir más de dos dosis, 21.05% después de dos dosis y 3.68% cuando consume una dosis. En la tabla 8 y gráfico 8 se observa que: el 24.74% si combina los antiácidos con otros medicamentos y el 75.26% no los combina. En la tabla 9 y gráfico 9 se observa que del 24.74% (94 encuestados) que, si consumen antiácidos conjuntamente con otros medicamentos del total de la muestra, 7.45% consumen Corticoides conjuntamente con los antiácidos, 12.77% con Antidepresivos, 23.40% con antiinflamatorios, 41.49% con Antihipertensivos y 14.89% mencionaron con otros medicamentos. en la tabla 10 y gráfico 10 se observa que tiempo esperan los encuestados para tomar otro medicamento, los encuestados manifestaron: el 55% cuando necesitan tomar otro medicamento después de haber tomado un antiácido no dejan pasar

tiempo para que tomen el otro medicamento, 34.21% deja pasar una hora, 6.84% deja pasar dos horas y 3.95% dejan pasar media hora.

Los resultados de nuestro estudio fueron bastantes similares al de **Flores Huatay y Llanos Guevara (2021)**². cuyo objetivo de su estudio fue: “identificar las reacciones adversas e interacciones medicamentosas por el uso de antiácidos en pacientes adultos mayores”, en cuyos resultados se pudo observar que el 73% de los encuestados consumen antiácidos por sufrir de acidez estomacal y el antiácido más consumido fue con un 31% el hidróxido de aluminio/magnesio, 56,8% consumen otros fármacos conjuntamente con el antiácido, 43,2% toman más de dos dosis. Resultados que evidencian que el consumo de antiácidos va en aumento por problemas estomacales como acidez estomacal y gastritis.

En el estudio realizado por **Guaraca Rivera (2021)**⁶. cuyo objetivo fue: “evaluar la prescripción de fármacos para el tratamiento de alteraciones causadas por ácidos en el servicio de Medicina General del Centro de Salud Santa Rosa-Riobamba, perteneciente a la provincia de Chimborazo, durante el año 2018”, se pudo observar que el 93.83% tienen diagnóstico de alguna enfermedad gastrointestinal, la gastritis fue la más diagnosticada con un 69,61%. En nuestro estudio la gastritis fue una de las tres causas más manifestadas por la cual consumen antiácidos los usuarios de la botica FARMA MEDIC- Puente Piedra-Lima.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que la causa más común por la que consumen antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima es: el reflujo gástrico con 45% seguida por la gastritis con 25.26%, 16.58% por indigestión y 13.16% por acides estomacal.

Se concluye que los antiácidos de mayor consumo por parte de los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima son: 45% subsalicato de bismuto, 29.74% bicarbonato de sodio y 25.26% manifestaron que consumen Hidróxido de aluminio /hidróxido de magnesio.

Se concluye que las reacciones adversas que presentan por el consumo de antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima son: 31.84% Dolor abdominal, 31.32% Náuseas y Vómitos, 8.68% Estreñimiento, 8.42% Dolor de cabeza, 7.37% Estreñimiento, Diarrea, 6.32% y Alergias 2.11%.

Se concluye que tipos de medicamentos que consumen conjuntamente con los antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima, que solo el 24.74% (94 encuestados) si consumen antiácidos conjuntamente con otros medicamentos de los cuales manifestaron que: 7.45% consumen Corticoides conjuntamente con los antiácidos, 12.77% con Antidepresivos, 23.40% con antiinflamatorios, 41.49% con Antihipertensivos.

VI. RECOMENDACIONES

Impulsar y desarrollar más investigaciones más minuciosas con el fin de identificar con mayor detalle las interacciones y reacciones adversas causadas por el uso de medicamentos antiácidos.

Orientar a la población en general a no automedicarse a consultar siempre a un profesional de la salud para un mejor diagnóstico y tratamiento y así evitar posibles reacciones adversas que puedan causar los medicamentos.

Sugerir al ministerio de salud brindar y facilitar a la población mayor información acerca de consumir antiácidos conjuntamente con otros medicamentos, ya que puede disminuir el efecto terapéutico y causar la aparición de efectos indeseables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Blake H. Salisbury y Jaime M. Terrell. Antacids. National Library of Medicine.[Internet].2021 Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK526049/>
- 2.- Flores Huatay y Llanos Guevara. Reacciones adversas e interacciones medicamentosas por el uso de antiácidos en pacientes adultos mayores que acuden a boticas y farmacias en el barrio san martín. [Tesis] [Cajamarca, Perú]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. 2021
- 3.- Carlos Malpica Coronado. Cuidado con los antiácidos. El peruano. [Internet]. febrero 2022. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/90005-cuidado-con-los-antiacidos>
- 4.- Avedillo Salas Ana. Reacciones Adversas a Medicamentos y la importancia de notificarlas. Colegio oficial farmacéuticos Zaragoza.[Internet]. Disponible en: <https://cofzaragoza.org/reacciones-adversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/#:~:text=Una%20reacci%C3%B3n%20adversa%20a%20un,la%20dependencia%2C%20abuso%20y%20uso>
- 5.- reacciones adversas a medicamentos (RAM) mortales: una perspectiva mundial de la base de datos de farmacovigilancia de la OMS. Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos.[Internet].22 junio 2021. Disponible en: <https://bvccenadim.digemid.minsa.gob.pe/noticias/423>
- 6.- Guaraca Riveda y Guaraca Rivera. Evaluación de la prescripción de fármacos para el tratamiento de alteraciones causadas por ácidos en el servicio de medicina general del Centro de Salud Tipo B Santa Rosa-Riobamba. [Tesis] [Riobamba,]. Octubre 2021. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/15431>
- 7.- Cosme Villca, Lizarazu Urea, Pascual Calle, Pinto Fernández, Rocha Rojas y Velasco Valda. Determinacion de frecuencia de las reacciones adversas del uso del omeprazol en pacientes adultos mayores en consultorios de especialidad del hospital daniel bracamonte en

el primer trimestre del 2019.[Dipoblado] 9-oct-2020 Disponible en:
<http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/19700>

8.- Luján Curahua y Cristy Sadith. Identificación de Reacciones Adversas Medicamentosas por el Uso de Antibióticos en pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional María Auxiliadora periodo 2017 – 2018. [Tesis][Lima, Perú].Universidad Norbert Wiener.2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2985>

9.- Gaspar Paucar y Jacobo Medrano. “Prevalencia de factores de riesgo tradicional de la gastritis en universitarios de Huancayo 2016”.[Tesis] [Huancayo, Perú]. Universidad Peruana Los Andes. 2017. Disponible en:
<https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/155>

10.- Ade Arlini. EVALUASI ADVERSE DRUG REACTION (ADR) TAMSULOSIN 0,4 Mg PADA PASIEN HIPERPLASIA PROSTAT DI RSUD UNDATA PROVINSI SULAWESI TENGAH PERIODE MARET-MEI 2019. Undergraduate Theses thesis, Universitas Tadulako. (2019). Disponible en: <http://repository.untad.ac.id/2046/>

11.- AKHTAR, Muhammad Nabeel. Studies on gastroprotective effects of few medicinal plants of southern punjab against experimentally induced-peptic ulcer in albino rats. [Tesis doctoral] .2020. disponible en: <http://itr.iub.edu.pk:8000/xmlui/handle/123456789/711>

12.- Antiácidos y reductores de ácido: alivio con medicamentos OTC para la acidez estomacal y el reflujo ácido. Family doctor . org.[Internet].mayo 2020. Disponible en:
<https://es.familydoctor.org/antiacidos-y-reductores-de-acido-alivio-con-medicamentos-otc-para-la-acidez-estomacal-y-el-reflujo-acido/>

13.- Adverse drug reactions. BMJ 2018;363:k4777. Disponible en:
<https://www.bmj.com/content/363/bmj.k4777>

14.- Dr Laurence Knott, Reviewed. Meets Patient’s editorial guidelines. Last edited 14 Apr 2020. Disponible en: <https://patient.info/digestive-health/indigestion->

medication/antacids#:~:text=Antacids%20are%20a%20group%20(class,available%20as%20tablets%20and%20liquids.

15.- Debra Sullivan y Louisa Richards Medically reviewed by. July 17, 2020. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/antacids>

16.- MedlinePlus [Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); [updated Jun 24; cited 2020 Jul 1]. Available from: <https://medlineplus.gov/>.

17.- what are antacids?. Pepcid.[Jul 2021]. Available from: <https://www.pepcid.com/compare-heartburn-treatments/antacids>

18.- Salisbury BH, Terrell JM. Antacids. StatPearls. Updated August 21, 2021. Accessed December 16, 2021.

19.- Sontag SJ. The medical management of reflux esophagitis. Role of antacids and acid inhibition. Gastroenterol Clin North Am. 1990 Sep;19(3):683-712. [PubMed]

20.- Blake H y Terrell M. National library of medicine [Internet]. agosto 2021. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK526049/>

21.- 7 Surprising Things That Can Happen If You Take Antacids Too Often. Prevention. [Internet]. Feb 2018. Available from: <https://www.prevention.com/health/a20516891/too-many-antacids-side-effects/>

22.- Nazneen Memon, BHMS, PGDCR. HOW DO ANTACIDS WORK?. RXLIST. [Internet]. Jul 2021. Available from: https://www.rxlist.com/how_do_antacids_work/drug-class.htm

ANEXOS

ANEXO N° 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Buenos días, le invito a participar en el presente trabajo de investigación que tiene como objetivo: **Determinar las características del uso de antiácidos en usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima**

Si Ud. decide participar, responderá a un cuestionario con las preguntas que se le harán. Los datos que se obtengan serán analizados sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio:

- Cuando yo lo crea conveniente
- Sin dar explicaciones

Estando plenamente informado(a) de lo expuesto **DOY MI CONSENTIMIENTO** al investigador para la realización de la encuesta, con todo lo expresado en este documento y sin necesidad de autenticación por el notario, lo suscribo.

DNI N°.....

FIRMA.....

ANEXO N° 02:
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA TESIS:
 “USO DE ANTIÁCIDOS EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA MEDIC- PUENTE
 PIEDRA-LIMA”

I.- DATOS GENERALES

EDAD: _____ SEXO: M F

NIVEL DE INSTRUCCIÓN:

S.I: Secundaria:
 Primaria: Superior:

II.-PREGUNTAS DE ANTIÁCIDOS

1.- ¿Por qué motivos llega a usar medicamentos antiácidos?

Indigestión <input type="checkbox"/>	Acidez Estomacal <input type="checkbox"/>
Reflujo gástrico <input type="checkbox"/>	Gastritis <input type="checkbox"/>

2.- ¿Cuáles son los antiácidos que consume o a consumido (dosis)?

Antiácidos	Dosis

3.- ¿Al consumir antiácidos presento algunos de los siguientes síntomas?

Náuseas y Vómitos <input type="checkbox"/>	Dolor abdominal <input type="checkbox"/>
Dolor de cabeza <input type="checkbox"/>	Alergias <input type="checkbox"/>
Diarrea <input type="checkbox"/>	Intoxicación <input type="checkbox"/>
Estreñimiento <input type="checkbox"/>	Otros problemas <input type="checkbox"/>

4.-Cuándo presenta estas reacciones mencionadas en la pregunta anterior.
 ¿cuál es la dosis con la que se presenta dichas reacciones?

Una dosis <input type="checkbox"/>	Dos Dosis <input type="checkbox"/>
Mas de dos dosis <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>

5.- ¿Usted combina los medicamentos antiácidos con algún otro medicamento?

si

No

6.- ¿Con que otro medicamento consume o consumió conjuntamente con los antiácidos?

Antidepresivos

corticoides

Antiinflamatorios

Antihipertensivos

otros

7.- Si necesita tomar otro medicamento después de haber tomado un antiácido
¿Cuál es el intervalo de tiempo que deja pasar para consumir el otro medicamento?

Media Hora

Dos horas

Una hora

No deja pasar tiempo

**ANEXO N° 03:
OPERACIONALIZACION DE VARIABLE**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	Item
Características del uso de antiácidos en los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.	Los antiácidos son fármacos que tienen como objetivo disminuir la acidez en el estómago, por lo tanto, su uso está relacionado con esta función.	Para la medición de esta variable se utilizará un cuestionario que consta de 4 dimensiones y 7 ítems.	1. Las causas para el consumo de antiácidos de los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.	Especificar los motivos por el cual consumen antiácidos.	cualitativa	1
			2. los medicamentos antiácidos de mayor consumo por parte de los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.	Especificar los antiácidos de mayor consumo.	cualitativa	2
			3. Las reacciones adversas que presentan por el consumo de antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.	Especificar las reacciones que presentan después de haber consumido un antiácido.	cualitativa	3
				Especificar cuantas dosis de antiácidos consumen.	cualitativa	4
			4. Los tipos de medicamentos que consumen conjuntamente con los antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.	Especificar si consumen otro medicamento después de haber consumido un antiácido.	cualitativa	5
				Tipo de medicamentos que consumen conjuntamente con los antiácidos.	cualitativa	6
				Tiempo de espera para tomar otro medicamento después de haber tomado un antiácido.	cualitativa	7

ANEXO N° 04:
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	VARIABLES Y DIMENSIONES	Metodología
<p>¿Qué características presenta el uso de antiácidos en los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuáles son las causas para el consumo de antiácidos?</p> <p>2. ¿Cuáles son los antiácidos de mayor consumo?</p> <p>3. ¿Qué reacciones adversas que presentan después de haber consumido los antiácidos?</p> <p>4. ¿Cuáles son las clases medicamentos que consumen conjuntamente con los antiácidos?</p>	<p>Determinar las características del uso de antiácidos en usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Identificar las causas de consumo de antiácidos en los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.</p> <p>2. Identificar los antiácidos de mayor consumo por parte de los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.</p> <p>3. Identificar las reacciones adversas que presentan por el consumo de antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.</p> <p>4. Identificar los tipos de medicamentos que consumen conjuntamente con los antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.</p>	<p>No aplica por ser una investigación descriptiva univariable</p>	<p>Univariable: Reacciones adversas por el uso de antiácidos en los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>1. Las causas para el consumo de antiácidos de los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.</p> <p>2. los medicamentos antiácidos de mayor consumo por parte de los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.</p> <p>3. Las reacciones adversas que presentan por el consumo de antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.</p> <p>4. Los tipos de medicamentos que consumen conjuntamente con los antiácidos los usuarios de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.</p> <p>Indicadores:</p> <p>1. Especificar los motivos por el cual consumen antiácidos.</p> <p>2. Especificar los antiácidos de mayor consumo.</p> <p>3. Especificar las reacciones que presentan después de haber consumido un antiácido.</p> <p>4. Especificar cuantas dosis de antiácidos consumen.</p> <p>5. Especificar si consumen otro medicamento después de haber consumido un antiácido.</p> <p>6. Tipo de medicamentos que consumen conjuntamente con los antiácidos.</p> <p>7. Tiempo de espera para tomar otro medicamento después de haber tomado un antiácido.</p>	<p>Enfoque de investigación: Cuantitativo</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, transversal, descriptivo</p> <p>Población: La población está conformada por los clientes, que en las semanas de ejecución de la encuesta, asistan a la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.</p> <p>Muestra: La muestra estará constituida por 385 clientes de la botica Farma Medic- Puente Piedra-Lima.</p> <p>Muestreo: Probabilístico simple</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: - Técnica: encuesta - Instrumento: cuestionario</p> <p>Técnicas de procesamiento de información: La estadística usada es descriptiva, los datos se procesan en el programa Microsoft Excel, los resultados se presentan en forma de tablas y gráficos.</p>







NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS - GARCIA Y ROMERO.docx

RECuento DE PALABRAS

9043 Words

RECuento DE CARACTERES

51611 Characters

RECuento DE PÁGINAS

56 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

522.6KB

FECHA DE ENTREGA

Oct 22, 2022 9:23 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 22, 2022 9:24 AM GMT-5

● **24% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 24% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Bloques de texto excluidos manualmente