

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS - ESPIRITU Y VICTORIO.docx**

RECUENTO DE PALABRAS

**8322 Words**

RECUENTO DE PÁGINAS

**53 Pages**

FECHA DE ENTREGA

**Nov 18, 2022 3:30 PM GMT-5**

RECUENTO DE CARACTERES

**46200 Characters**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**1.0MB**

FECHA DEL INFORME

**Nov 18, 2022 3:31 PM GMT-5****● 16% de similitud general**

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

- 16% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**

**“FRANKLIN ROOSEVELT”**

**RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y  
BIOQUÍMICA**



**TESIS**

**CONSUMO DE MEDICAMENTOS DIGESTIVOS EN CLIENTES DE  
LA BOTICA CORPOFARMA, HUARAL 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
QUÍMICO FARMACEÚTICO**

**AUTOR:**

Espiritu Alcantara, Silvia Patricia

Victorio Arainga, Miryam Porfiria

**ASESOR:**

Dr, Orlando Jesús Carbajal

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública

**Huancayo – Perú**

**2022**



## **DEDICATORIA**

A mis padres Rufino y Nelly por brindarme su apoyo y aliento para seguir perseverando. A mi esposo Ángel por apoyarme durante los años de aprendizaje; a mis hijos Angello y Ricardo por ser mi fuente de motivación e inspiración. A mis hermanos y a toda mi demás amada familia.

**Miryam Porfiria Victorio Arainga**

Dedicado a mis padres por su gran apoyo y sostén en culminar mis estudios; A mi esposo por todo su apoyo incondicional y a mi adorado hijo Salvador.

**Silvia Patricia Espiritu Alcantara**

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestros profesores de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica por todas sus enseñanzas impartidas durante mis años de estudio.

A nuestro asesor Dr Orlando Jesús Carbajal por su apoyo y tiempo brindado para poder culminar la presente investigación.

A nuestros compañeros de estudio por todas las experiencias compartidas durante los años de estudio.

A los clientes de la Botica Corpofarma de Huaral quienes nos brindaron su tiempo para responder la encuesta de manera sincera y amable contribuyendo de esta forma en la obtención del conocimiento generado a partir de la presente investigación.

## **PÁGINA DEL JURADO**

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

### **DECLARACION JURADA SIMPLE**

Yo, SILVIA PATRICIA ESPIRITU ALCANTARA de Nacionalidad Peruana, identificada con DNI N° 45638575, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: CONSUMO DE MEDICAMENTOS DIGESTIVOS EN CLIENTES DE LA BOTICA CORPOFARMA, HUARAL 2022

#### **DECLARACION BAJO JURAMENTO:**

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

Huancayo, 05 setiembre del 2022



**SILVIA PATRICIA ESPIRITU ALCANTARA**



**HUELLA DIGITAL**

## **DECLARACION DE AUTENTICIDAD**

### **DECLARACION JURADA SIMPLE**

Yo, **MIRYAM PORFIRIA VICTORIO ARAINGA** de Nacionalidad Peruana, identificada con DNI N° 15998881, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: **CONSUMO DE MEDICAMENTOS DIGESTIVOS EN CLIENTES DE LA BOTICA CORPOFARMA, HUARAL 2022**

#### **DECLARACION BAJO JURAMENTO:**

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

Huancayo, 05 setiembre del 2022



**MIRYAM PORFIRIA VICTORIO ARAINGA**



**HUELLA DIGITAL**

# ÍNDICE

CARÁTULA .....	i
DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
PÁGINA DEL JURADO.....	v
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	vi
ÍNDICE.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS .....	ix
ÍNDICE DE FIGURAS .....	x
RESUMEN .....	xi
ABSTRACT.....	xii
I. INTRODUCCIÓN .....	13
II. MÉTODO.....	21
2.1 Enfoque y diseño de investigación.....	21
2.2 Operacionalización de variables.....	21
2.3 Población, muestra y muestreo .....	21
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	23
2.5 Método de análisis de datos .....	23
2.6. Aspectos éticos.....	24
III.RESULTADOS .....	25
IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	37
V. CONCLUSIONES.....	39
VI. RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	41
ANEXOS .....	44

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Respecto a la edad de los encuestados .....	25
Tabla 2: Respecto al género de los encuestados .....	26
Tabla 3: Respuestas a la pregunta 1 del cuestionario .....	27
Tabla 4: Respuestas a la pregunta 2 del cuestionario .....	27
Tabla 5: Respuestas a la pregunta 3 del cuestionario .....	28
Tabla 6: Respuestas a la pregunta 4 del cuestionario .....	29
Tabla 7: Respuestas a la pregunta 5 del cuestionario .....	30
Tabla 8: Respuestas a la pregunta 6 del cuestionario .....	31
Tabla 9: Respuestas a la pregunta 7 del cuestionario .....	32
Tabla 10: Respuestas a la pregunta 8 del cuestionario .....	33
Tabla 11: Respuestas a la pregunta 9 del cuestionario .....	34
Tabla 12: Respuestas a la pregunta 10 del cuestionario .....	35

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Respecto a la edad de los encuestados.....	25
Figura 2: Respecto al género de los encuestados .....	26
Figura 3: Respuestas a la pregunta 1 de la encuesta .....	27
figura 4: Respuestas a la pregunta 2 de la encuesta .....	28
figura 5: Respuestas a la pregunta 3 de la encuesta .....	29
figura 6: Respuestas a la pregunta 4 de la encuesta .....	30
figura 7: Respuestas a la pregunta 5 de la encuesta .....	31
figura 8: Respuestas a la pregunta 6 de la encuesta .....	32
figura 9: Respuestas a la pregunta 7 de la encuesta .....	33
figura 10: Respuestas a la pregunta 8 de la encuesta .....	34
figura 11: Respuestas a la pregunta 9 de la encuesta .....	35
figura 12: Respuestas a la pregunta 10 de la encuesta .....	36

## RESUMEN

La presente tesis tuvo por objetivo determinar las características del consumo de medicamentos digestivos en los clientes de la Botica Corpofarma en el distrito de Huaral.; en consecuencia, la investigación adoptó el enfoque cuantitativo e hizo uso del <sup>26</sup> diseño no experimental, transversal y descriptivo. Se utilizó el cuestionario como instrumento de aplicación, para obtener los datos de un tamaño de muestra de 385 individuos donde se observó que el 37.6% de los encuestados corresponde a edades entre los 35 a 45 años, además que el mayor porcentaje corresponde al sexo femenino (57.1%)

<sup>12</sup> Los resultados obtenidos en esta investigación mostraron que El 57.1 % de los individuos usan los medicamentos digestivos ante diversas afecciones; siendo el medicamento más utilizado ante una acidez estomacal el hidróxido de magnesio con un 38.8%; igualmente, frente a un reflujo gástrico se destacó que la Ranitidina es el medicamento más utilizado con el 31.4% de los encuestados, seguido del Omeprazol que ha sido usado en un 25.5%. Es importante señalar que se llegó a comprobar que el consumo indiscriminado de estos medicamentos causa reacciones adversas como el estreñimiento (27%) e intoxicación (23%), lo que motiva a recomendar que se deba realizar estudios sobre el impacto del consumo de estos medicamentos en los otros sistemas del cuerpo humano de los que son asiduos consumidores de estos medicamentos

**Palabras clave: Características, Medicamentos, digestivos**

## 15 ABSTRACT

The objective of this thesis was to determine the characteristics of the consumption of digestive medicines in the clients of Botica Corpofarma in the district of Huaral.; consequently, the research adopted the quantitative approach and made use of the non-experimental, cross-sectional and descriptive design. The questionnaire was used as an application instrument, to obtain the data of a sample size of 385 individuals where it was observed that 37.6% of the respondents correspond to ages between 35 to 45 years, in addition that the highest percentage corresponds to the female sex. (57.1%).

12 The results obtained in this investigation showed that 57.1% of individuals use digestive medications in the face of various conditions; being the most used medication against heartburn magnesium hydroxide with 38.8%; Likewise, in the case of gastric reflux, it was highlighted that Ranitidine is the most used medication with 31.4% of the respondents, followed by Omeprazole, which has been used by 25.5%. 19 It is important to point out that it was found that the indiscriminate consumption of these medications causes adverse reactions such as constipation (27%) and intoxication (23%), which motivates the recommendation that studies should be carried out on the impact of the consumption of these medicines in the other systems of the human body of those who are regular consumers of these medicines 25

**Keywords: Characteristics, Medicines, digestives**

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad las enfermedades digestivas van en aumento rápidamente, La organización mundial de la Salud (OMS)<sup>23</sup>, afirmó que en el 2020 se reportaron 1.09 millones de casos nuevos de cáncer gástrico. La Organización Mundial de Gastroenterología (WGO)<sup>24</sup>, indicó que las afecciones gastroenterológicas van cada año en aumento.

La mayoría de los síntomas gastrointestinales notificados a los profesionales de la salud como acidez estomacal, indigestión, reflujo se asocian a una patología más grave, por eso el consumo de los medicamentos digestivos en la actualidad va en aumento, estos medicamentos, muchos de ellos de venta libre se han convertido como primera opción en las personas para calmar diversas dolencias de estos males. Sin embargo, el consumo de estos medicamentos solo son paliativos para enmascarar síntomas de enfermedades que avanzan silenciosamente sin que la persona que sufre de estas dolencias se dé cuenta.

Es de suma importancia entonces conocer que medicamentos digestivos son los que son consumidos por la población, y que tipo de dolencia digestiva esperan paliar al consumirlos. Debido a lo mencionado anteriormente, la presente investigación plantea el siguiente problema:

- ¿Cuáles son las características del consumo de medicamentos digestivos en los clientes de la botica Corpofarma en el distrito de Huaral? Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

- ¿Cuáles son los medicamentos de mayor consumo para las diversas afecciones digestivas en los clientes de la Botica Corpofarma del distrito de Huaral?

- ¿Cuál es la presentación farmacéutica y la forma de uso en el consumo de los medicamentos digestivos en clientes de la Botica Corpofarma del distrito de Huaral?

- ¿Qué reacciones adversas se presentan con el consumo de medicamentos digestivos en los clientes de la botica Corpofarma del distrito de Huaral?

En virtud a estas interrogantes el trabajo de tesis propone el siguiente <sup>22</sup> objetivo general: Determinar las características del consumo de medicamentos digestivos en los clientes de la Botica Corpofarma en el distrito de Huaral.

Los objetivos específicos son:

- Reconocer cuáles son los medicamentos de mayor consumo para las diversas afecciones digestivas en los clientes de la Botica Corpofarma del distrito de Huaral.
- Identificar cuál es la presentación farmacéutica y la forma de uso en el consumo de los medicamentos digestivos en clientes de la Botica Corpofarma del distrito de Huaral.
- Describir las reacciones adversas que se presentan con el consumo de medicamentos digestivos en los clientes de la botica Corpofarma del distrito de Huaral

A continuación, presentamos los antecedentes:

**Borges -Pereira L., et al. (2020)<sup>1</sup>** en su artículo de investigación titulado: <sup>7</sup> Use of drugs for gastrointestinal disorders: evidence from National Survey on Access, Use and Promotion of Rational Use of Medicines estimó la prevalencia de uso de medicamentos para tratar trastornos gastrointestinales, según <sup>24</sup> las características demográficas, socioeconómicas y de salud de la población brasileña. <sup>35</sup> La muestra del estudio estuvo compuesta por 32.348 individuos de 20 años o más. Se evaluó el perfil de uso de medicamentos para trastornos gastrointestinales considerando las variables sexo, edad, plan de salud, región y número de enfermedades crónicas. También se analizó la frecuencia de individuos que declararon utilizar otros fármacos, además de los ya empleados para el tratamiento de los trastornos gastrointestinales. Los resultados que tuvieron los investigadores mostraron que la prevalencia de uso de fármacos para trastornos gastrointestinales en Brasil fue del 6,9%, mayor <sup>7</sup> en el sexo femenino, en los mayores de 60 años, en los que tenían un seguro médico privado y presentaban dos o más enfermedades crónicas. En cuanto a las clases de medicamentos, el 82% correspondía a fármacos para el tracto alimentario <sup>28</sup> y el metabolismo, en particular los inhibidores de la bomba de protones. Los investigadores concluyeron que

este estudio es una oportunidad sin precedentes para observar el perfil de consumo auto declarado de estos medicamentos en Brasil y, por lo tanto, podría subvencionar estrategias para promover su uso racional.

**Castro – Alves** (2017)<sup>2</sup> en la tesis: Analisar a automedicação declarada por usuários da atenção primária do do Sistema Único de Saúde (SUS) analizó la automedicación declarada por los usuarios de la atención primaria del SUS, investigando la prevalencia y los factores asociados a esta práctica. Los resultados mostraron que el 95% de los usuarios del SUS se automedicaban, donde los medicamentos digestivos más consumidos fueron el omeprazol y el hidróxido de sodio con un 35%, asimismo, las mujeres son las que más se automedican con este tipo de medicamentos. La investigadora concluyó que un gran porcentaje de usuarios de atención primaria de SUS, se automedican y un gran porcentaje de ellos sean mujeres, recomendando que las autoridades fomenten sus políticas de salud para que la automedicación responsable sea difundida.

**Arai, E., y Contin S.**, (2011)<sup>3</sup> realizaron una tesis titulada: Uso Crônico de Fármacos Inibidores da Bomba de Prótons: Eficácia Clínica e Efeitos Adversos con el fin analizar varios estudios en los que la supresión de ácidos puede favorecer la hipergastrinemia, el cáncer gástrico y las infecciones bacterianas, neumonía, carencia de vitaminas y osteoporosis. Los resultados mostraron que los inhibidores de la bomba de protones como el omeprazol y el pantoprazol son uno de los medicamentos más recetados en el mundo con un 80%, ya que combinan un alto nivel de eficacia con una baja toxicidad. También se demostró que en caso de que aparece efectos adversos, éstos son moderados y transitorios. Sin embargo, algunos estudios han planteado dudas sobre la seguridad del uso continuado de estos medicamentos. Las tesis recomendaron el uso cuidadoso y el seguimiento de los pacientes que utilizan estos inhibidores de bombas de protones.

**Solís (2013)**<sup>4</sup> en la tesis Hábitos y factores asociados al consumo de medicamentos en la población del área urbana del distrito de Ayacucho. 2011, estableció los hábitos y factores asociados al consumo de medicamentos en la población del área urbana del distrito de Ayacucho; en este estudio descriptivo, se tomó como muestra a 500 personas mayores de 18 años. El resultado que obtuvo indica que los medicamentos que mayor se consumen corresponden a medicamentos para el aparato digestivo y metabolismo con un 23,5%, entre

los que se destaca la ranitidina e hidróxido de magnesio (leche de magnesia); asimismo, los pacientes consumen los medicamentos en su mayoría por vía de administración oral con un 70.9%. Lo que indica, que, los medicamentos digestivos son consumidos mayoritariamente por la población.

**Huamán (2021)**<sup>5</sup> llevó a cabo una tesis titulada: Consumo de medicamentos Antinflamatorios no Esteroideos y su relación con las Alteraciones Gastrointestinales en población adulta que frecuentan una cadena de boticas del Distrito de San Martín de Porres – Lima 2021 con el fin de establecer la relación entre el consumo de medicamentos Antinflamatorios no Esteroideos y las Alteraciones Gastrointestinales en población adulta que frecuentan una cadena de boticas del Distrito de San Martín de Porres - Lima. Se realizó un cuestionario a una muestra de 108 personas; los resultados obtenidos indicaron el 75% de personas que consumieron medicamentos antiinflamatorios no esteroideos como el ibuprofeno y el naproxeno, presentaron alteraciones gastrointestinales como ardor en el estómago con un 54%, siendo éste el factor adverso más frecuente; lo que les obligó a recurrir a los medicamentos como la ranitidina, cimetidina, omeprazol, entre otros, etc. La tesista concluyó que si existe <sup>9</sup>relación entre el consumo de medicamentos Antinflamatorios no Esteroideos y las Alteraciones Gastrointestinales en población adulta que frecuentan una cadena de boticas del Distrito de San Martín de Porres – Lima.

**Higuera de la Tijera (2018)**<sup>6</sup> En el artículo: <sup>13</sup>Eficacia del tratamiento con omeprazol y bicarbonato de sodio en la enfermedad por reflujo gastroesofágico: revisión sistemática, Evaluó la información concerniente <sup>6</sup>a la efectividad del omeprazol y bicarbonato de sodio en <sup>6</sup>la dolencia por reflujo gastroesofágico. Revisó los informes relacionados a la utilidad del procedimiento para curar la dolencia por reflujo gastroesofágico. La investigadora recaudó las fuentes necesarias, las cuales fueron analizadas por medio de la estadística descriptiva. En total, estudió cuatro investigaciones. Dos investigaciones cotejaron la efectividad <sup>6</sup>de omeprazol y bicarbonato de sodio versus omeprazol, y una investigación comparó la eficacia <sup>6</sup>de la dosis diaria de mañana con la de la noche. La otra investigación cotejó <sup>6</sup>omeprazol más bicarbonato de sodio y alginato versus omeprazol. Los resultados mostraron que <sup>6</sup>no hubo diferencia entre omeprazol con bicarbonato de sodio y omeprazol. Pero, <sup>6</sup>hubo cierta

tendencia a tener mejor eficacia y por consiguiente un mayor alivio con omeprazol y bicarbonato de sodio. Él estudió concluyó que el tratamiento con omeprazol y bicarbonato de sodio no es más efectivo que el omeprazol para el tratamiento del reflujo gastroesofágico. Sin embargo, la información indica que la combinación de ambos da un alivio total de mayor duración.

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

## **PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADOS AL SISTEMA DIGESTIVO**

**VÓMITOS:** este problema de salud se refiere a la acción de expulsar los alimentos que se hallen en el estómago, o a veces en el duodeno, a través de la cavidad oral. Esta dolencia está generalmente antecedida por síntomas previos como náusea, aceleración de los latidos del corazón, piel pálida, pupilas dilatadas y sudoración<sup>7</sup>.

**ESTOMATITIS:** Esta condición se produce cuando se inflama la mucosidad de la cavidad oral, esta inflamación no es homogénea. Su ocurrencia puede deberse a factores directos o indirectos después de recibir antibióticos a causa de dolencias relacionadas con la sangre, dolencias relacionadas con la intoxicación, quemaduras, fiebre, etc. esta condición se acompaña de coloración rojiza, dolor, picazón y mal aliento. Podría provocar otras dolencias como glositis y gingivitis<sup>8</sup>.

**ESOFAGITIS:** Es la dolencia producida cuando se inflama en grado agudo o crónico la mucosidad del recubrimiento esofágico. Se puede tener, regularmente, dolor retro esternal que se difunde durante el proceso de tragar los alimentos<sup>9</sup>.

**GASTRITIS:** se produce cuando se inflama la mucosidad del estómago, el origen de esta dolencia no está del todo definido, sin embargo, podría producirse por causas externas como alcohol, café, alimentos; o por causas internas como afecciones del metabolismo, diabetes, etc.<sup>10</sup>.

**APENDICITIS:** Es la inflamación aguda del apéndice. Acostumbra a empezar de manera brusca, presentando síntomas como dolor en el abdomen, náusea, vómito, etc. Se produce una expansión del dolor hacia la fosa ilíaca derecha, cuando se presione la mencionada zona con la mano<sup>11</sup>.

**COLON IRRITABLE:** Se refiere a una afección que produce inflamación sin ubicación determinada, que va del colon al recto, está relacionada con infección bacteriana, virus u hongos. La sintomatología incluye diarrea, heces sangrientas y mucosas, problemas con el peso y alergia alimentaria<sup>12</sup>.

**ÚLCERAS:** es la destrucción del tejido que recubre el conducto gástrico, se produce sangrado, y en casos como la úlcera estomacal, se produce pus también<sup>13</sup>.

**DIARREA:** es la afección caracterizada por deposiciones líquidas, con una regularidad mayor a tres veces al día, su causa puede ser infecciosa o por consumir alimentos que desequilibren el funcionamiento normal del sistema gástrico<sup>14</sup>.

**DISPEPSIA:** se refiere a la dolencia que se localiza en el centro del abdomen superior. Se acompaña regularmente de sensación de llenura, sentirse saciado prematuramente, náusea, etc. Los síntomas se pueden presentar de manera regular o por momentos, y no siempre están relacionados con los alimentos<sup>15</sup>.

**REFLUJO GÁSTRICO:** Se produce cuando los compuestos encargados de disolver o procesar la comida, llegan a zonas superiores del conducto digestivo, en las zonas anteriores al estómago que es la zona en donde normalmente se produce el inicio de la desintegración de los alimentos, se da cuando no se obtura la apertura al final del esófago. Los síntomas son ardor e irritación en los conductos anteriores al estómago<sup>16</sup>.

## **MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA DIGESTIVO:**

**ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR H2:** Estos medicamentos se oponen o bloquean al receptor de la célula parietal, el cual es la histamina; se realiza esto para controlar la secreción ácida. Luego de la aplicación, el compuesto se elimina del cuerpo en las siguientes 24 horas en un setenta por ciento<sup>17</sup>.

**Ranitidina y Cimetidina:** Estos medicamentos son absorbidos de manera fácil por múltiples vías, se metabolizan por vía hepática, se expulsan por vía urinaria. La ranitidina se absorbe en un cincuenta por ciento en el conducto digestivo. En la sangre encuentra su máxima concentración a los sesenta y noventa minutos la cimetidina y entre sesenta y ciento veinte minutos la ranitidina, posterior a la toma. Estos medicamentos tienen una vida media de dos a tres horas<sup>17,18</sup>.

- **Presentación Ranitidina:** Tableta 150mg – 300mg Ampolla 50mg, se diluye en 20ml de suero fisiológico y se pasa lentamente c/8 – 12 horas.
- **Presentación Cimetidina:** Tableta 200mg – 400mg Ampolla 300mg, se diluye en 50ml de suero fisiológico c/8 horas.

**INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES:** estos medicamentos en prescripciones normales aminoran la secreción ácida entre un ochenta y noventa y cinco por ciento, se activan en un medio ácido con PH inferior a cuatro, se ubican en los canales que secretan el ácido<sup>19</sup>.

- **Omeprazol:** interfiere con la bomba de protones, con lo cual se provoca una disminución de la secreción ácida casi en su totalidad, se absorbe en el intestino delgado, el pico de concentración ocurre a las tres o cuatro horas después de tomar el medicamento. Son absorbidos en el hígado, expulsados con la orina, su vida media es menos de una hora.<sup>19,20</sup>

**Presentación:** Capsulas 20 - 40mg; Ampolla de 40mg, debe diluirse en 10 ml de suero

- **Pantoprazol:** Inhibidor de la bomba de protones se absorbe en el tubo digestivo, se metaboliza en el hígado, se excreta en la orina, heces. Su vida media es de 1 hora.

**Presentación:** Tabletas 20 – 40mg. Ampolla de 40mg, se diluye en 10ml de suero fisiológico, y se coloca en goteos. (2 -15 minutos).

**ANTIÁCIDOS:** son un conjunto de fármacos, cuya disponibilidad es libre, sin receta. Dentro de ellos se encuentran carbonatos. Estos fármacos operan de tal modo que neutralizan al ácido clorhídrico que llegue al esófago y oponiéndose a la pepsina, que es la enzima encargada de digerir dentro del estómago. Hay distintos tipos de sales usadas en los

antiácidos Estos medicamentos se pueden separar en antiácidos locales, los cuales se absorben lentamente y tienen una larga duración; en este tipo de antiácidos tenemos al hidróxido de aluminio y de magnesio. Los antiácidos sistémicos, se absorben rápidamente y tienen una corta duración; en este tipo de antiácidos tenemos al bicarbonato de sodio. Estos medicamentos hacen reacción con el ácido y forman cloruros, agua, sal y dióxido de carbono lo cual aumenta el pH. Se administran vía oral, son excretados por la orina y las heces<sup>21,22</sup>

**Presentación:**

- Hidróxido de aluminio: tabletas 600mg
- Hidróxido de magnesio: leche de magnesio suspensión
- Bicarbonato de sodio: Polvo para diluir en agua.

**Dosis:**

- Hidróxido de aluminio: Vía oral 600mg 4-6 v/d 1 a 3 horas después de la ingesta de alimentos.
- Hidróxido de magnesio: Vía oral 5ml 4-6 v/d 1 a 3 horas después de la ingesta de los alimentos.
- Bicarbonato de sodio: Vía oral 2gr 4 v/d

**Hipótesis:** No corresponde por ser una investigación descriptiva univariable.

## II. MÉTODO

### 2.1 Enfoque y diseño de investigación

#### 2.1.1 Enfoque de investigación

En esta investigación se hará uso del enfoque cuantitativo, el cual se basa en presentar los resultados en forma numérica.

#### 2.1.2 Diseño de investigación

Para el presente trabajo se usará el diseño no experimental, transversal y descriptivo.

El diseño será no experimental porque no manipularemos las variables de estudio. Será transversal porque haremos la medición en el mismo instante, sin hacer seguimiento a los sujetos estudiados. Será descriptivo porque la variable estudiada será descrita en sus dimensiones.

### 2.2 Operacionalización de variables

(VER ANEXO N° 03)

### 2.3 Población, muestra y muestreo

#### 2.3.1 Población

En esta investigación se tendrá la población compuesta por los clientes de la Botica Corpofarma del distrito de Huaral

#### 2.3.2 Muestra

Para tener el tamaño de la muestra se utilizará la fórmula de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95%, con un margen de error del 5%. Que es el siguiente:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot P \cdot Q}$$

Donde:

$n$  = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

$N$  = Total de la población.

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

$p$  = proporción esperada de 0,5

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

$e$  = precisión (5%).

Como la botica Corpofarma del distrito de Huaral cuenta con gran afluencia de clientes, se usará una muestra de  $n=385$  que asegura gran precisión y exactitud en las mediciones pues es un número adecuado para poblaciones grandes.

### **2.3.3 Muestreo**

Para esta investigación se usará un muestreo por conveniencia, escogeremos una fecha determinada y se encuestará a los que, en el momento de aplicación de la encuesta, hayan realizado su compra en cualquiera de las tres farmacias mencionadas.

#### **a) Criterios de inclusión**

Serán incluidas las personas que hayan hecho su compra en la Botica Corpofarma del distrito de Huaral

Se incluirá a los que acepten hacer el cuestionario.

Se incluirá a los que completen el cuestionario.

#### **b) Criterios de exclusión**

Serán excluidas las personas que no consumen medicamentos digestivos.

Se excluirá a los que no acepten hacer el cuestionario.

Se excluirá a los que no completen el cuestionario.

16

## 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

**Información Indirecta:** Para este trabajo de investigación, se conseguirá la información indirecta revisando la bibliografía científica correspondiente a nuestro tema y dando preferencia a la información más actual.

**Información Directa:** Esta información se conseguirá a través de la aplicación del cuestionario en la muestra.

**Técnica:** Encuesta

**Instrumento:** Cuestionario (ver ANEXO N° 02)

El instrumento será un cuestionario, el cual se modificó en base al usado por Flores y Llanos (2021)<sup>25</sup>, el cual fue validado por dos especialistas en farmacia y bioquímica. Nuestro instrumento consta de 3 dimensiones. La primera dimensión está compuesta por el tema de “Medicamentos de mayor consumo para las diversas afecciones digestivas” y le corresponde las preguntas 1 al 4, la segunda dimensión es “Presentación Farmacéutica y forma de uso de los medicamentos digestivos” y le corresponde las preguntas 5 al 7, la tercera dimensión es “Reacciones adversas al consumo de medicamentos digestivos” y le corresponde las preguntas 8 al 10.

### Procedimiento

- Validar el instrumento
- Conseguir los materiales que necesitamos para aplicar la encuesta
- Aplicar la encuesta
- Procesar los datos
- Analizar los datos, presentar los resultados en tablas y gráficos
- Presentar las conclusiones y recomendaciones

## 2.5 Método de análisis de datos

En el presente trabajo usaremos la estadística descriptiva, en consecuencia, será suficiente el programa Microsoft Excel para el procesamiento y análisis de datos.

## 2.6. Aspectos éticos

El presente estudio se desarrolla aplicando la investigación sin riesgo, es decir, estudios en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas.

### III.RESULTADOS

#### 3.1 INFORMACIÓN GENERAL

##### EDAD

Tabla 1: Respecto a la edad de los encuestados

RESPUESTAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA (%)
18-25	24	6.2
25-35	88	22.8
35-45	145	37.6
45-60	84	21.8
≥ 60	45	11.7
<b>TOTAL</b>	<b>386</b>	<b>100.0</b>

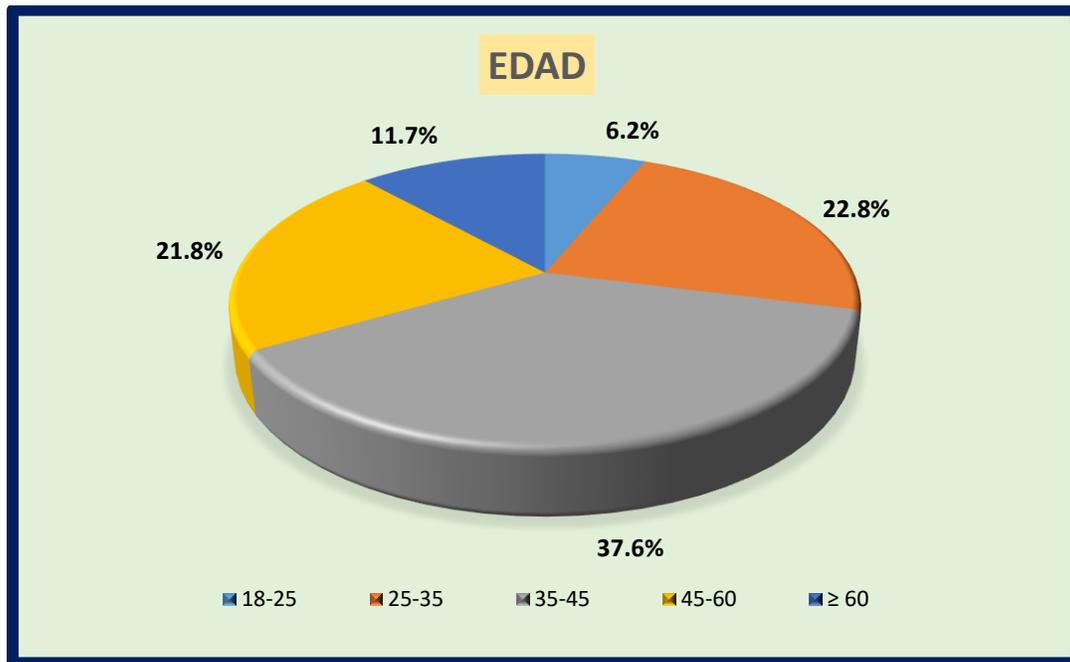


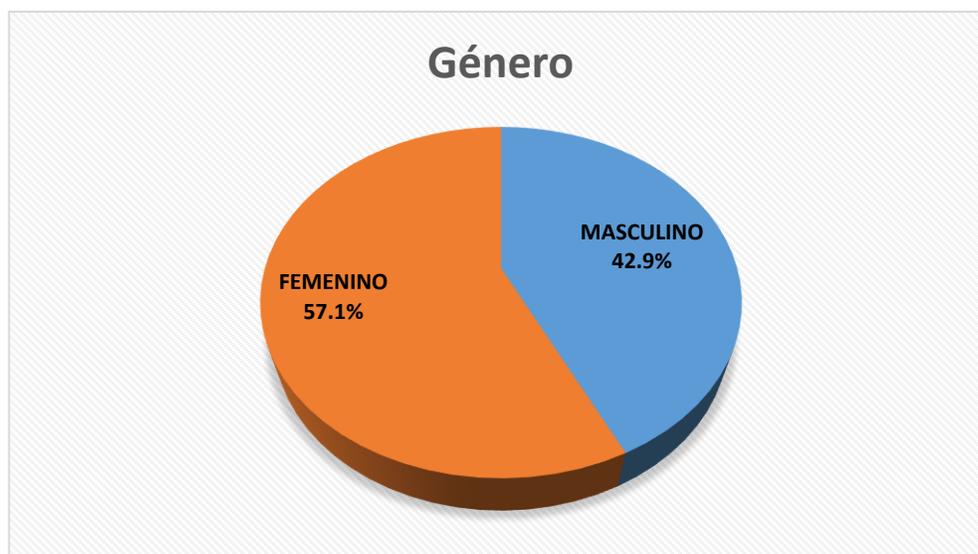
Figura 1: Respecto a la edad de los encuestados

Respecto a la **edad de los encuestados** podemos observar que el 37.6 % corresponde a edades entre los 35 a 45 años, el 22.8% entre los 25 a 35 años, el 21.8%<sup>21</sup> de 45 a 60 años; el 11.7% son **mayores de 60 años**, y un pequeño 6.2% que están entre las edades de 18 a 25 años.

## SEXO

<sup>11</sup> *Tabla 2: Respecto al género de los encuestados*

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA (%)
MASCULINO	165	42.9
FEMENINO	220	57.1
<b>TOTAL</b>	<b>385</b>	<b>100.0</b>



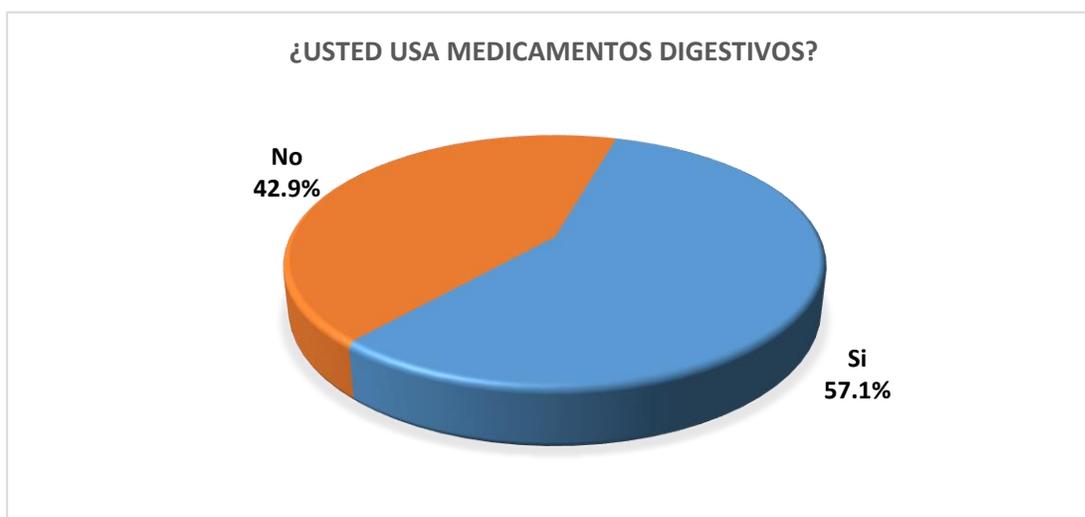
*Figura 2: Respecto al género de los encuestados*

Con respecto al género y en acuerdo a lo observado podemos decir<sup>7</sup> que la mayoría de los encuestados **son del sexo femenino** (57.1%), y poco menos de la mitad de ellas varones (42.9%). Este dato está acorde con el informe de la OMS en el que las mujeres son las que se dedican más a las responsabilidades de servicio y atención en el hogar y el trabajo<sup>23</sup>.

## 1.- ¿Usted usa medicamentos digestivos?

<sup>2</sup> Tabla 3: Respuestas a la pregunta 1 del cuestionario

<sup>11</sup> ALTERNATIVAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA (%)
Si	220	57.1%
No	165	42.9%
<b>TOTAL</b>	<b>385</b>	<b>100.0%</b>



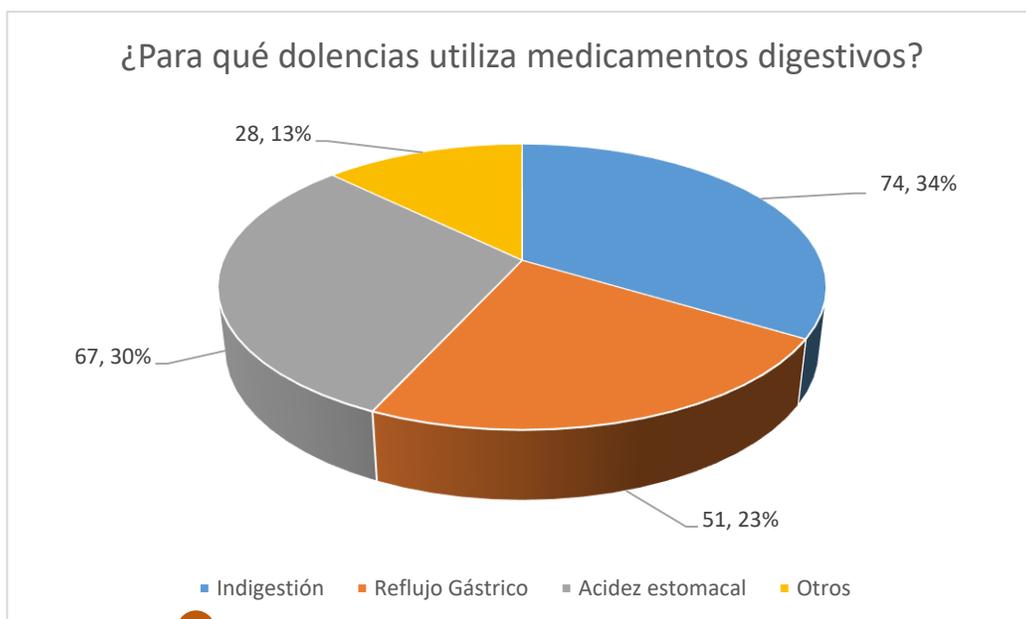
<sup>2</sup> Figura 3: Respuestas a la pregunta 1 de la encuesta

Con respecto a los resultados de la pregunta 1 observamos que el 57.1 % admitió usar los medicamentos digestivos; por otra parte, el 42.9% afirma no usar los medicamentos digestivos. Es destacable denotar que un poco más de la mitad de los encuestados si usan medicamentos digestivos, acorde con los informes sobre las enfermedades digestivas como enfermedades del siglo 21 de la WGO<sup>24</sup>.

## 2.- ¿Para qué dolencias utiliza medicamentos digestivos?

<sup>2</sup> Tabla 4: Respuestas a la pregunta 2 del cuestionario

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA (%)
Indigestión	74	34%
Reflujo Gástrico	51	23%
Acidez estomacal	67	30.5%
Otros	28	12.7%
<b>TOTAL</b>	<b>220</b>	<b>100.0%</b>



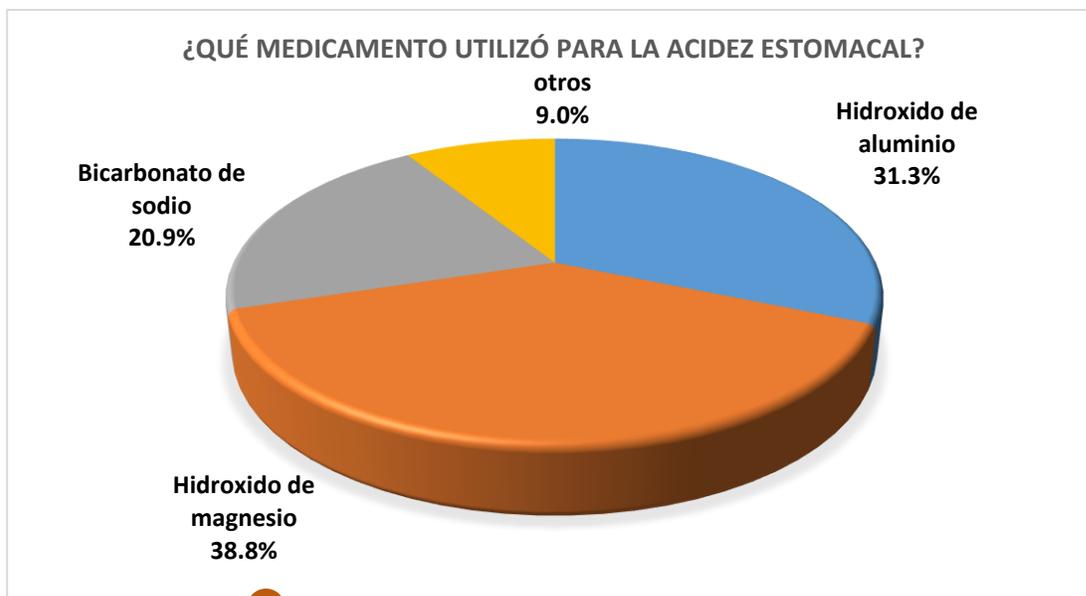
5 *Figura 4: Respuestas a la pregunta 2 de la encuesta*

2 Acorde a lo visualizado en las respuestas de la pregunta 2 de la encuesta podemos afirmar que la indigestión es la condición más presentada entre los encuestados para que recurran a los medicamentos digestivos con un 34 % (valor por encima de las demás dolencias). La acidez estomacal y el reflujo gástrico son las dolencias que urgen a utilizar los medicamentos digestivos con porcentajes 30% y 23% respectivamente. Finalmente hay un 13% que sufren otro tipo de condiciones que los obliga a utilizar los medicamentos digestivos.

### 3.- ¿Qué medicamento utilizó para la acidez estomacal?

2 *Tabla 5: Respuestas a la pregunta 3 del cuestionario*

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA (%)
Hidroxido de aluminio	21	31.3%
Hidroxido de magnesio	26	38.8%
Bicarbonato de sodio	14	20.9%
otros	6	9.0%
<b>TOTAL</b>	<b>67</b>	<b>100.0%</b>



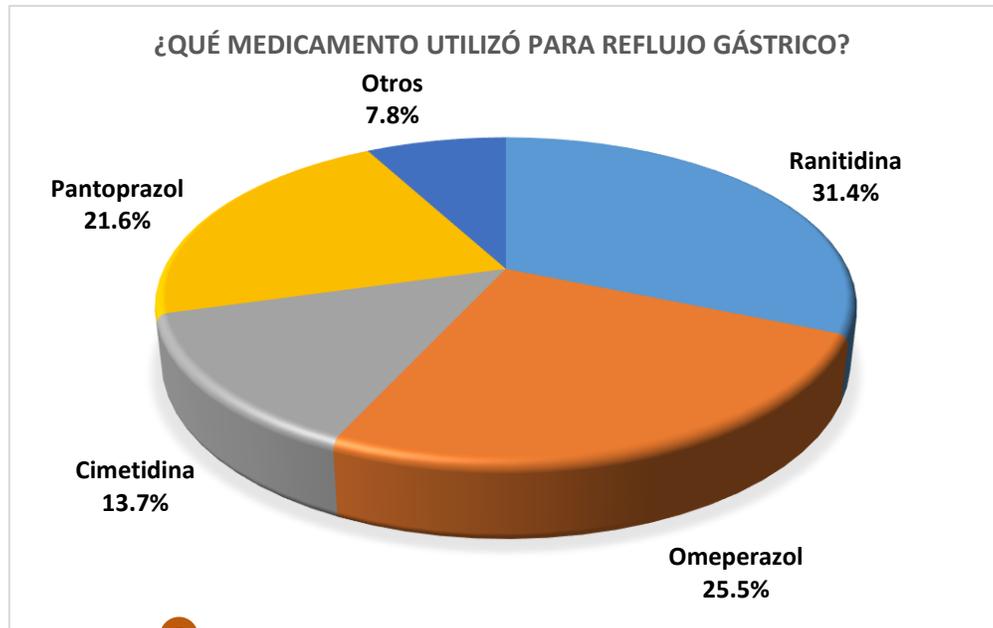
5 *Figura 5: Respuestas a la pregunta 3 de la encuesta*

Con respecto a la pregunta 3 queda establecido que el medicamento más utilizado ante una acidez estomacal es el hidróxido de magnesio con un 38.8%. El hidróxido de aluminio es el segundo medicamento más utilizado con un 31.3%. Un 20.9% de los encuestados utilizaron el bicarbonato de sodio; y un pequeño 9% utilizaron otros medicamentos en la acidez estomacal.

#### 4.- ¿Qué medicamento utilizó para reflujo gástrico?

2 *Tabla 6: Respuestas a la pregunta 4 del cuestionario*

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA (%)
Ranitidina	16	31.4%
Omeperazol	13	25.5%
Cimetidina	7	13.7%
Pantoprazol	11	21.6%
Otros	4	7.8%
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>100%</b>



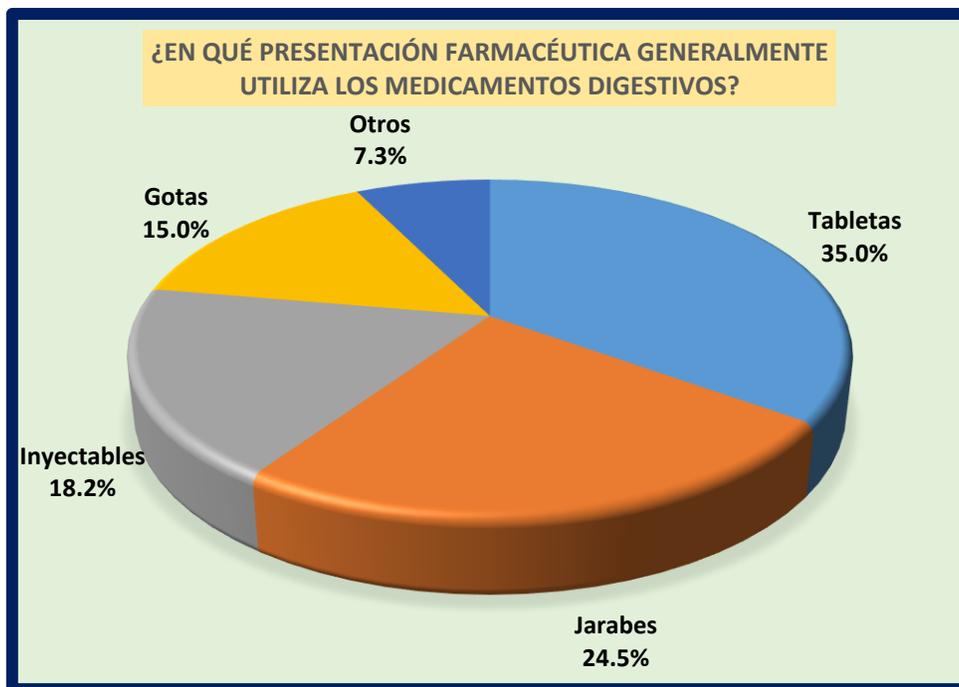
**5** *Figura 6: Respuestas a la pregunta 4 de la encuesta*

En relación a la pregunta 4 es relevante destacar que la Ranitidina es el medicamento más utilizado con el 31.4% de los encuestados, además el Omeprazol ha sido usado en un 25.5%. En concordancia con esto se debe mencionar que Cimetidina y el Pantoprazol son los medicamentos que también están en la preferencia de los que usan estos medicamentos.

**5. ¿En qué presentación farmacéutica generalmente utiliza los medicamentos digestivos?**

**2** *Tabla 7: Respuestas a la pregunta 5 del cuestionario*

RESPUESTAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA (%)
Tabletas	77	35.0%
Jarabes	54	24.5%
Inyectables	40	18.2%
Gotas	33	15.0%
Otros	16	7.3%
<b>TOTAL</b>	<b>220</b>	<b>100.0%</b>



**5** *Figura 7: Respuestas a la pregunta 5 de la encuesta*

Respecto a esta pregunta se denota que la presentación farmacéutica más usada al elegir los medicamentos digestivos son las tabletas con un 35%, seguida de la presentación en jarabe, inyectables y gotas con porcentajes de 24.5%, 18.2% y 15.0% respectivamente. Podemos observar que las presentaciones más seguras, así como tradicionales son las tabletas, las que se venden mayormente sin receta médica.

#### 6.- ¿Cuántas veces al día consumió estos medicamentos digestivos?

**2** *Tabla 8: Respuestas a la pregunta 6 del cuestionario*

RESPUESTAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA (%)
Una vez	98	44.5%
Dos veces	65	29.5%
Tres veces	34	15.5%
Otros	23	10.5%
<b>TOTAL</b>	<b>220</b>	<b>100.0%</b>



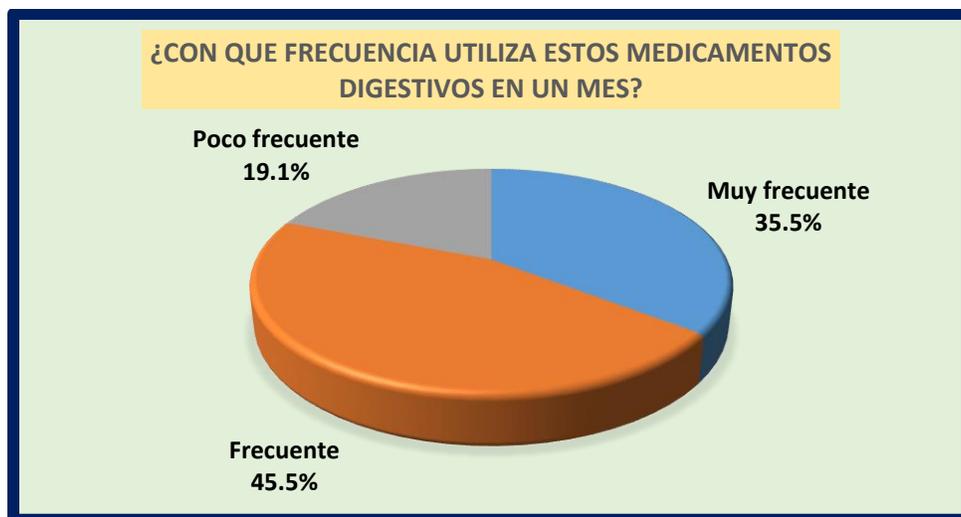
5 *Figura 8: Respuestas a la pregunta 6 de la encuesta*

De acuerdo con la pregunta 6 existe un importante 44.5% de encuestados que mencionó que consumen los medicamentos digestivos una vez al día. El aspecto relevante lo encontramos con el 15.5 % de los encuestados que utilizan los medicamentos digestivos tres veces al día, ya que por la composición general de estos medicamentos recomienda no abusar de ellos<sup>17</sup>.

**7. ¿Con que frecuencia utiliza estos medicamentos digestivos en un mes?**

2 *Tabla 9: Respuestas a la pregunta 7 del cuestionario*

RESPUESTAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Muy frecuente	78	35.5%
Frecuente	100	45.5%
Poco frecuente	42	19.1%
<b>TOTAL</b>	<b>220</b>	<b>100.0%</b>



5  
Figura 9: Respuestas a la pregunta 7 de la encuesta

Con respecto a la pregunta 7, podemos notar que el 45.5% admite usar en forma frecuente los medicamentos digestivos; y un considerable 35.5% utilizan en forma muy frecuente estos medicamentos. Estos resultados muestran que se debe tener en cuenta sobre el tema de la automedicación, ya que los profesionales sanitarios nunca recomiendan hacer uso excesivo de este tipo de medicamentos ya que con el tiempo pueden causar toxicidad y arruinar la flora intestinal<sup>21</sup>.

### 8. Ha tenido reacciones adversas al consumir los medicamentos digestivos?

2  
Tabla 100: Respuestas a la pregunta 8 del cuestionario

RESPUESTAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
SI	90	40.91%
NO	130	59.09%
<b>TOTAL</b>	<b>220</b>	<b>100.00%</b>



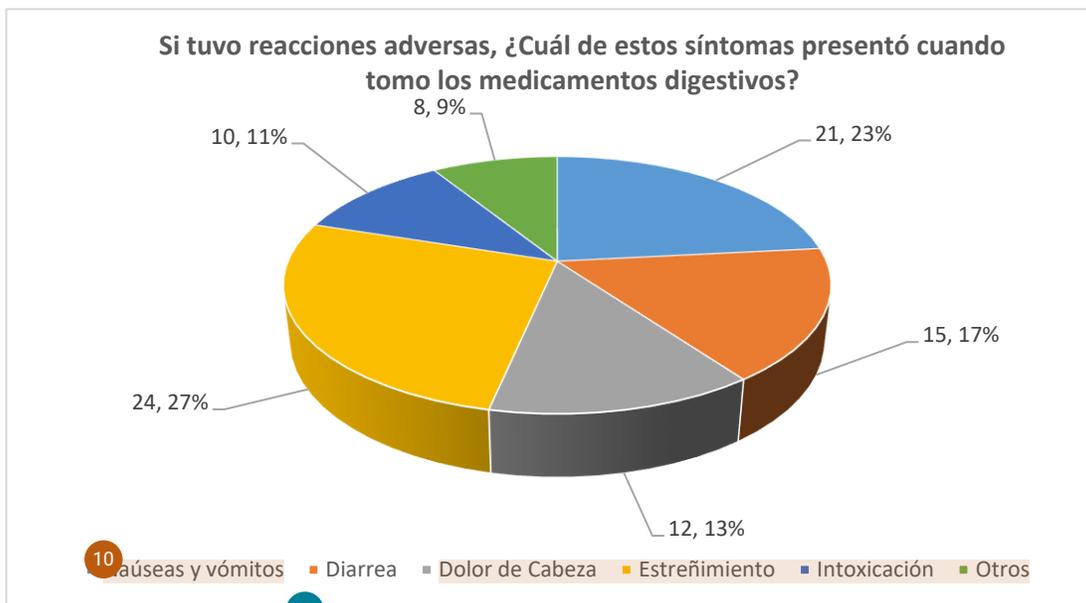
*figura 10: Respuestas a la pregunta 8 de la encuesta*

Respecto a esta pregunta podemos decir que el 59 % de los participantes de la encuesta y que usan los medicamentos digestivos, afirmaron presentar reacciones adversas; ante un 41% que no presentan reacciones al consumo de estos medicamentos. Podemos afirmar que a pesar de estos resultados, las personas seguirán usando estos medicamentos para paliar los síntomas de las afecciones digestivas que presentan.

**9. Si tuvo reacciones adversas, ¿Cuál de estos síntomas presentó cuando tomo los medicamentos digestivos?**

<sup>2</sup> *Tabla 11: Respuestas a la pregunta 9 del cuestionario*

RESPUESTAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Naúseas y vómitos	21	<b>23%</b>
Diarrea	15	<b>17%</b>
Dolor de Cabeza	12	<b>13%</b>
Estreñimiento	24	<b>27%</b>
Intoxicación	10	<b>11%</b>
Otros	8	9%
<b>TOTAL</b>	<b>90</b>	<b>100%</b>



**Figura 11:** Respuestas a la pregunta 9 de la encuesta

Respecto a la pregunta 9 de la encuesta, existe un 27% de encuestados que mencionó que sufrieron de estreñimiento al consumir estos medicamentos digestivos. El aspecto relevante lo encontramos en el 23% de los participantes, quienes admitieron presentar intoxicación al ingerir estos medicamentos digestivos; lo que nos hace reflexionar que el riesgo que corren las personas al abusar de estos tipos de medicamentos que pueden provocar condiciones más graves<sup>19</sup>.

### 10. ¿Con que dosis se presentaron estas reacciones?

**Tabla 12:** Respuestas a la pregunta 10 del cuestionario

RESPUESTAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Cuando toma las dosis indicadas	27	30.00%
Cuando toma más de lo indicado	40	44.44%
Cuando toma menos de lo indicado	23	25.56%
<b>TOTAL</b>	<b>90</b>	<b>100.0%</b>



**30** *Figura 12: Respuestas a la pregunta 10 de la encuesta*

Podemos notar que un considerable porcentaje de los encuestados (44%) dice presentar estas reacciones adversas cuando toman dosis más de lo indicado, sin embargo, un 26% de los participantes presentaron reacciones adversas a estos medicamentos a pesar de tomar dosis menos de las dosis indicadas.

#### IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La mayor parte de nuestros encuestados correspondieron al género femenino (57.1 %), corroborando lo reportado por la organización mundial de la salud (OMS)<sup>23</sup>, que menciona que la población femenina es la que más sufre de trastornos digestivos debido a que es la que lleva en sus hombros la responsabilidad laboral y familiar predominantemente femenina; sin embargo, cabe señalar que en nuestro estudio la mayor prevalencia ocurrió entre personas de 35 a 45 años (37.6 %).

Se observa por los resultados del cuestionario que el 57.1 % admitió usar los medicamentos digestivos; por otra parte, la indigestión es la condición más presentada que obligan a recurrir al uso de los medicamentos digestivos con un 34 % (valor por encima de las demás dolencias). La acidez estomacal y el reflujo gástrico son las dolencias que urgen a utilizar los medicamentos digestivos con porcentajes 30% y 23% respectivamente; y los medicamentos más utilizados para estas afecciones son el hidróxido de magnesio y la ranitidina con un 38.8% y 31.4% respectivamente. Asimismo, la presentación farmacéutica más usada al elegir los medicamentos digestivos son las tabletas con un 35%, además que el 44.5% de encuestados que mencionó que consumen los medicamentos digestivos una vez al día. Podemos notar que el 45.5% admite usar en forma frecuente los medicamentos digestivos; y un considerable 35.5% utilizan en forma muy frecuente estos medicamentos. Respecto a las diferentes reacciones que se presentan al consumir cualquier medicamento, debemos mencionar que el 59 % de los participantes de la encuesta y que usan los medicamentos digestivos, afirmaron presentar reacciones adversas; de este porcentaje, existe un 27% de encuestados mencionó que sufrieron de estreñimiento al consumir estos medicamentos digestivos. El aspecto relevante lo encontramos en el 23 % de los participantes, quienes admitieron presentar intoxicación al ingerir estos medicamentos digestivos; además que, un considerable porcentaje de los encuestados (44%) dice presentar estas reacciones adversas cuando toman dosis más de lo indicado.

Este estudio en relación con el artículo de investigación de Borges-Pereyra et.al (2020)<sup>1</sup> coincide al mostrar los resultados con respecto a que el sexo femenino es el que más sufre de

problemas digestivos. (Borges-Pereyra et.al señalan los trastornos gastrointestinales en el sexo femenino es un 6.9% más que el sexo masculino, mientras que nuestro estudio señala que los problemas digestivos es un 10.8% más que el sexo masculino). Respecto al uso de medicamentos digestivos Castro – Alves (2017)<sup>2</sup> señaló que el Omeprazol y el hidróxido de sodio eran los más usados con un 38.9%; algo que es también validado por los resultados que obtuvimos en nuestro estudio (40.3%). Asimismo, Solís (2013)<sup>4</sup> en su investigación remarcó que la administración oral de medicamentos era la presentación más consumida con un 70.9%, mientras que nuestra investigación lo posiciona en un 74.1%.

## V. CONCLUSIONES

Se observó que el 37.6% de los encuestados corresponde a edades entre los 35 a 45 años, además que el mayor porcentaje corresponde al sexo femenino (57.1%)

El 57.1 % admitió usar los medicamentos digestivos; siendo la indigestión la condición más recurrente por la que se usa medicamentos digestivos (34%).

El medicamento más utilizado ante una acidez estomacal es el hidróxido de magnesio con un 38.8%. El hidróxido de aluminio es el segundo medicamento más utilizado con un 31.3%.

Frente a un reflujo gástrico se destacó que la Ranitidina es el medicamento más utilizado con el 31.4% de los encuestados, seguido del Omeprazol que ha sido usado en un 25.5%.

La presentación farmacéutica más usada al elegir los medicamentos digestivos son las tabletas con un 35%, seguida de la presentación en jarabe, inyectables y gotas con porcentajes de 24.5%, 18.2% y 15.0% respectivamente.

Respecto a las dosis de consumo de medicamentos digestivos, existe un importante 44.5% de encuestados que mencionó que consumen los medicamentos digestivos una vez al día. Asimismo, el 45.5% admitió usar en forma frecuente los medicamentos digestivos; y un considerable 35.5% utilizan en forma muy frecuente estos medicamentos.

Se comprobó que se presentaron reacciones adversas a estos medicamentos con un 59% de los participantes que admitieron presentar estas condiciones; de las cuales, 27% sufrieron de estreñimiento y un preocupante 23% presentaron intoxicación.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Se recomienda realizar estudios correlacionales entre las diversas condiciones digestivas y los medicamentos más usados para estos males, así como la repercusión entre los otros sistemas del cuerpo humano. Estos deberán ser dirigidos con prioridad hacia el género femenino.

Se recomienda tener un enfoque más amplio y detallado sobre los medicamentos digestivos, a fin de conocer el consumo real de estos medicamentos por parte de los usuarios, como también los problemas más recurrentes en cuanto al exceso de consumo de éstos.

Se recomienda realizar comparaciones entre la demanda de medicamentos digestivos antes y después de insertarse a la vida laboral activa, a fin de determinar los efectos secundarios de los trastornos digestivos en relación al estrés laboral. Este mismo proceso debe realizarse en torno a los factores como crisis económica, hábitos alimenticios y crisis personales y familiares.

Se recomienda orientar a las personas participantes de la encuesta, sobre el uso responsable de los medicamentos digestivos; que puede ser realizado por personal médico y /o químico farmacéutico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pereira, L., Gonçalves, A., Fernandes, C., et al. Use of drugs for gastrointestinal disorders: evidence from National Survey on Access, Use and Promotion of Rational Use of Medicines. *Einstein* (Sao Paulo, Brazil), 2020; 18, eAO5314. [https://doi.org/10.31744/einstein\\_journal/2020ao5314](https://doi.org/10.31744/einstein_journal/2020ao5314).
2. Castro Alves. Analisar a automedicação declarada por usuários da atenção primária do do Sistema Único de Saúde (SUS) tese. [Brasil, Sao Paulo] Universidade do Sao Paulo. 2017.
3. Arai, E., Contin, S. Uso Crônico de Fármacos Inibidores da Bomba de Prótons: Eficácia Clínica e Efeitos Adversos, tese. [Brasil, Londrina] Universidad de Filadelfia. Londrina, 2011.
4. Solís, M. Hábitos y factores asociados al consumo de medicamentos en la población del área urbana del distrito de Ayacucho. 2011. Tesis [Perú, Ayacucho] Universidad Nacional San Cristobal de Huamanga. 2013.
5. Huamán, L. Consumo de medicamentos Antinflamatorios no Esteroides y su relación con las Alteraciones Gastrointestinales en población adulta que frecuentan una cadena de boticas del Distrito de San Martin de Porres – Lima 2021. Tesis, [Perú, Huancayo] Universidad Privada Franklin Roosevelt, 2021.
6. Higuera de la Tijera, F. Eficacia del tratamiento con omeprazol y bicarbonato de sodio en la enfermedad por reflujo gastroesofágico: revisión sistemática. *Medwave*, 2018; 18(2). Disponible en DOI: 10.5867/medwave.2018.02.7179.
7. Wynn, G. H., Sandson, N. B., & Cozza, K. L. (2007). Gastrointestinal medications. *Psychosomatics*, 48(1), 79–85. <https://doi.org/10.1176/appi.psy.48.1.79>.
8. Zhou, Q., Yan, X. F., Zhang, Z. M., Pan, W. S., & Zeng, S. (2007). Rational prescription of drugs within similar therapeutic or structural class for gastrointestinal disease treatment: drug metabolism and its related interactions. *World journal of gastroenterology*, 13(42), 5618–5628. <https://doi.org/10.3748/wjg.v13.i42.5618>.
9. Hillman, L., Yadlapati, R., Thuluvath, A. J., Berendsen, M. A., & Pandolfino, J. E. (2017). A review of medical therapy for proton pump inhibitor nonresponsive gastroesophageal reflux disease. *Diseases of the esophagus : official journal of the International Society for Diseases of the Esophagus*, 30(9), 1–15. <https://doi.org/10.1093/dote/dox055>.

10. Blume, H., Donath, F., Warnke, A., & Schug, B. S. (2006). Pharmacokinetic drug interaction profiles of proton pump inhibitors. *Drug safety*, 29(9), 769–784. <https://doi.org/10.2165/00002018-200629090-00002>
11. El Rouby, N., Lima, J. J., & Johnson, J. A. (2018). Proton pump inhibitors: from CYP2C19 pharmacogenetics to precision medicine. *Expert opinion on drug metabolism & toxicology*, 14(4), 447–460. <https://doi.org/10.1080/17425255.2018.1461835>.
12. Harris, D. M., Stancampiano, F. F., Burton, M. C., Moyer, A. M., Schuh, M. J., Valery, J. R., & Bi, Y. (2021). Use of Pharmacogenomics to Guide Proton Pump Inhibitor Therapy in Clinical Practice. *Digestive diseases and sciences*, 66(12), 4120–4127. <https://doi.org/10.1007/s10620-020-06814-1>.
13. Elchynski, A. L., Cicali, E. J., Ferrer Del Busto, M. C., Hamilton, A., Chang, K. L., Schmidt, S. O., Weiner, B., Davis, R., Estores, D., Max Smith, D., Wiisanen, K., Johnson, J. A., & Cavallari, L. H. (2021). Determining the potential clinical value of panel-based pharmacogenetic testing in patients with chronic pain or gastroesophageal reflux disease. *The pharmacogenomics journal*, 21(6), 657–663. <https://doi.org/10.1038/s41397-021-00244-6>.
14. Chen, J., & Brady, P. (2019). Gastroesophageal Reflux Disease: Pathophysiology, Diagnosis, and Treatment. *Gastroenterology nursing : the official journal of the Society of Gastroenterology Nurses and Associates*, 42(1), 20–28. <https://doi.org/10.1097/SGA.0000000000000359>.
15. Niknam, R., Lankarani, K. B., Moghadami, M., Taghavi, S. A., Zahiri, L., & Fallahi, M. J. (2022). The association between helicobacter pylori infection and erosive gastroesophageal reflux disease; a cross-sectional study. *BMC infectious diseases*, 22(1), 267. <https://doi.org/10.1186/s12879-022-07278-6>.
16. Patti M. G. (2016). An Evidence-Based Approach to the Treatment of Gastroesophageal Reflux Disease. *JAMA surgery*, 151(1), 73–78. <https://doi.org/10.1001/jamasurg.2015.4233>.
17. Maret-Ouda, J., Markar, S. R., & Lagergren, J. (2020). Gastroesophageal Reflux Disease: A Review. *JAMA*, 324(24), 2536–2547. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.21360>.
18. Sofia, M. A., & Rubin, D. T. (2017). The Impact of Therapeutic Antibodies on the Management of Digestive Diseases: History, Current Practice, and Future Directions. *Digestive diseases and sciences*, 62(4), 833–842. <https://doi.org/10.1007/s10620-017-4479-0>.

19. Zhang, D., Liu, S., Li, Z., & Wang, R. (2022). Global, regional and national burden of gastroesophageal reflux disease, 1990-2019: update from the GBD 2019 study. *Annals of medicine*, 54(1), 1372–1384. <https://doi.org/10.1080/07853890.2022.2074535>.
20. Azzam R. S. (2018). Are the persistent symptoms to proton pump inhibitor therapy due to refractory gastroesophageal reflux disease or to other disorders?. *Arquivos de gastroenterologia*, 55Suppl 1(Suppl 1), 85–91. <https://doi.org/10.1590/S0004-2803.201800000-48>.
21. Veltri K. T. (2018). Yosprala: A Fixed Dose Combination of Aspirin and Omeprazole. *Cardiology in review*, 26(1), 50–53. <https://doi.org/10.1097/CRD.0000000000000174>.
22. Cederberg, C., Andersson, T., & Skånberg, I. (1989). Omeprazole: pharmacokinetics and metabolism in man. *Scandinavian journal of gastroenterology. Supplement*, 166, 33–42. <https://doi.org/10.3109/00365528909091241>.
23. WHO. Cancer, the world's most prevalent disease. A bulletin of the World Health Organization. 2020.
24. WGO. A Guidelines of the World Gastroenterology Organization. 2020. <https://www.worldgastroenterology.org/guidelines/constipation/constipation-spanish>.
25. Flores, D., Guevara, L. Reacciones adversas e interacciones medicamentosas por el uso de antiácidos en pacientes adultos mayores que acuden a boticas y farmacias en el barrio San Martin, Cajamarca 2021. Tesis, [Perú, Cajamarca] Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, 2021.

## 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 consumo de medicamentos digestivos en los clientes de la Botica Corpofarma en el distrito de Huaral.**

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:**  
**“CONSUMO DE MEDICAMENTOS DIGESTIVOS EN CLIENTES DE LA**  
**BOTICA CORPOFARMA, HUARAL 2022”**

Trazar con una x, la alternativa que usted cree correcta.

**DATOS GENERALES**

a) Edad: ..... años

b) Sexo: M ( ) F ( )

**PREGUNTAS SOBRE EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS DIGESTIVOS**

**- MEDICAMENTOS DE MAYOR CONSUMO PARA LAS DISTINTAS**  
**AFECCIONES DIGESTIVAS**

1.- ¿Usted usa medicamentos digestivos?

Sí ( ) No ( )

2.- ¿Para qué dolencias utiliza medicamentos digestivos?

a) Indigestión

b) Reflujo Gástrico

c) Acidez estomacal

d) Otros

3.- ¿Qué medicamento utilizó para la acidez estomal?

a) Hidroxido de aluminio

b) Hidroxido de magnesio

c) Bicarbonato de sodio

d) otros

4.- ¿Qué medicamento utilizó para reflujo gástrico?

a) Ranitidina

b) Omeperazol

c) Cimetidina

d) Pantoprazol

e) Otros

**- PRESENTACIÓN FARMACEÚTICA Y FORMA DE USO DE MEDICAMENTOS DIGESTIVOS**

5. ¿En qué presentación farmacéutica generalmente utiliza los medicamentos digestivos?

a) Tabletas

b) Jarabes

c) Inyectables

d) Gotas

e) Otros

6. ¿Cuántas veces al día consumió estos medicamentos digestivos?

a) Una vez

b) Dos veces

c) Tres veces

d) Otros

7. ¿Con que frecuencia utiliza estos medicamentos digestivos en un mes?

Muy frecuente

Frecuente

Poco frecuente

**- REACCIONES ADVERSAS DE LOS MEDICAMENTOS DIGESTIVOS**

8. Ha tenido reacciones adversas al consumir los medicamentos digestivos?

Si ( ) No ( )

9. Si tuvo reacciones adversas, ¿Cuál de estos síntomas presentó cuando tomo los medicamentos digestivos?

a) Náuseas y vómitos

b) Diarrea

c) Dolor de Cabeza

d) Estreñimiento

e) Intoxicación

e) Otros

10. ¿Con que dosis se presentaron estas reacciones?

a) Cuando toma las dosis indicadas

b) Cuando toma más de lo indicado

c) Cuando toma menos de lo indicado

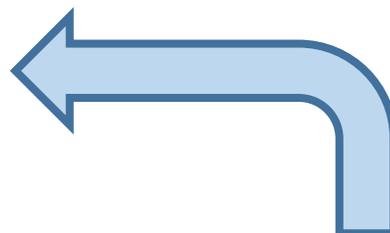
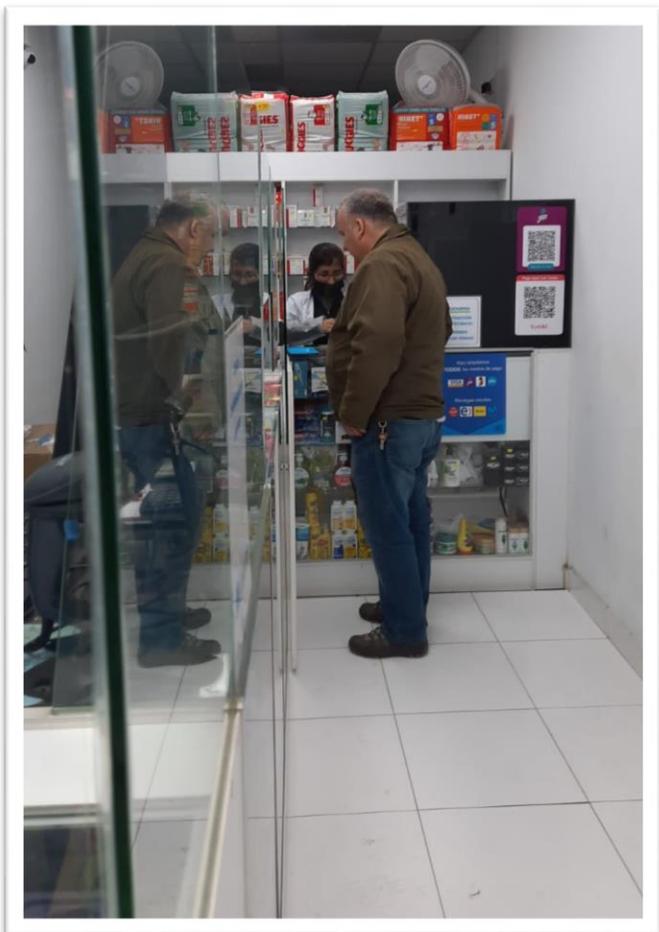
**ANEXO N° 03:**  
**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDIDA
Consumo de medicamentos Digestivos en clientes de la botica Corpofarma en el distrito de Huaral	Esta variable está referida a la manera de como determinar las características del consumo de medicamentos Digestivos en clientes de la botica Corpofarma en el distrito de Huaral	Para la medición de esta variable se utilizará un cuestionario, el cual consta de tres dimensiones y 10 ítems.	Medicamentos de mayor consumo para las diversas afecciones digestivas	Si usa medicamentos digestivos	Cualitativa	Nominal politómica
				Si toma medicamentos digestivos para dolencias como indigestión, reflujo gástrico, acidez estomacal, entre otros, etc.	Cualitativa	Nominal politómica
				Que medicamento consume para la acidez estomacal	Cualitativa	Nominal politómica
				Que medicamento consume para el reflujo gástrico	Cualitativa	Nominal politómica
			Presentación Farmacéutica y forma de uso de los medicamentos digestivos	En qué presentación farmacéutica usa estos medicamentos	Cualitativa	Nominal politómica
				Cuántas veces al día usa estos medicamentos	Cualitativa	Nominal politómica
				Frecuencia de uso de estos medicamentos en un mes	Cualitativa	Nominal politómica
			Reacciones adversas al consumo de medicamentos digestivos	Si ha tenido reacciones adversas al consumir estos medicamentos	Cualitativa	Nominal politómica
				Los síntomas que presentó al consumir estos medicamentos	Cualitativa	Nominal politómica
				Con que dosis presentaron reacciones adversas al consumo de los medicamentos digestivos	Cualitativa	Nominal politómica

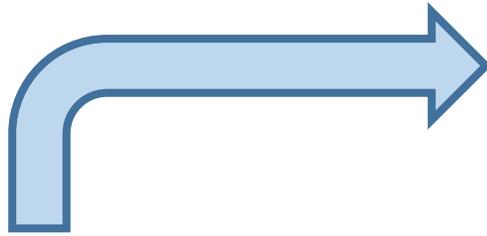
## ANEXO N° 04: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología
<p>¿Cuáles son las características del consumo de medicamentos digestivos en los clientes de la botica Corpofarma ven el distrito de Huaral?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>1. ¿Cuáles son los medicamentos de mayor consumo para las diversas afecciones digestivas en los clientes de la Botica Corpofarma del distrito de Huaral?</p> <p>2. ¿Cuál es la presentación farmacéutica y la forma de uso en el consumo de los medicamentos digestivos en clientes de la Botica Corpofarma del distrito de Huaral?</p> <p>3.- ¿Qué reacciones adversas se presentan con el consumo de medicamentos digestivos en los clientes de la botica Corpofarma del distrito de Huaral?</p>	<p>Determinar las características del consumo de medicamentos digestivos en los clientes de la botica Corpofarma en el distrito de Huaral</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>1. Reconocer cuáles son los medicamentos de mayor consumo para las diversas afecciones digestivas en los clientes de la Botica Corpofarma del distrito de Huaral.</p> <p>2. Identificar cuál es la presentación farmacéutica y la forma de uso en el consumo de los medicamentos digestivos en clientes de la Botica Corpofarma del distrito de Huaral.</p> <p>3. Describir las reacciones adversas que se presentan con el consumo de medicamentos digestivos en los clientes de la botica Corpofarma del distrito de Huaral</p>	<p>No aplica por ser una investigación descriptiva univariable</p>	<p><b>Univariable:</b> Consumo de medicamentos digestivos en los clientes de la botica Corpofarma en el distrito de Huaral</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>1. Medicamentos de mayor consumo para las diversas afecciones digestivas. 2. Presentación Farmacéutica y forma de uso de los medicamentos digestivos. 3. Reacciones adversas al consumo de medicamentos digestivos</p> <p><b>Indicadores:</b></p> <p>1. Si usa medicamentos digestivos</p> <p>2. Si toma medicamentos digestivos para dolencias como indigestión, reflujo gástrico, acidez estomacal, entre otros, etc.</p> <p>3. Que medicamento consume para la acidez estomacal.</p> <p>4. Que medicamento consume para el reflujo gástrico.</p> <p>5. En qué presentación farmacéutica usa estos medicamentos.</p> <p>6. Cuantas veces al día usa estos medicamentos.</p> <p>7. Frecuencia de uso de estos medicamentos en un mes.</p> <p>8. Si ha tenido reacciones adversas al consumir estos medicamentos.</p> <p>9. Los síntomas que presenta al consumir estos medicamentos.</p> <p>10. Con que dosis presentaron reacciones adversas al consumo de los medicamentos digestivos.</p>	<p><b>Enfoque de investigación:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> Diseño no experimental, transversal, descriptivo</p> <p><b>Población:</b> La población está constituida por los clientes de la Botica Corpofarma del distrito de Huaral</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra la constituirán 385 usuarios.</p> <p><b>Muestreo:</b> Por conveniencia.</p> <p><b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos:</b> - <b>Técnica:</b> encuesta - <b>Instrumento:</b> cuestionario</p> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b> 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>

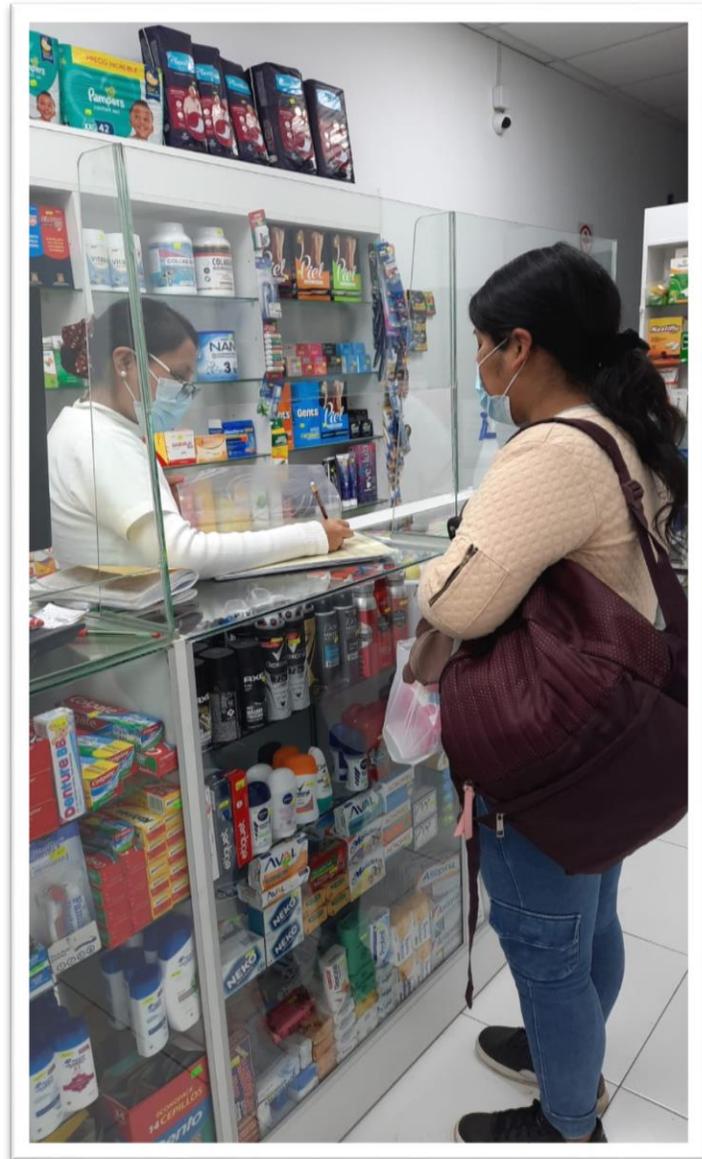
**ANEXO N° 05: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**

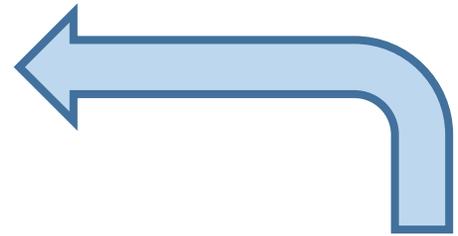
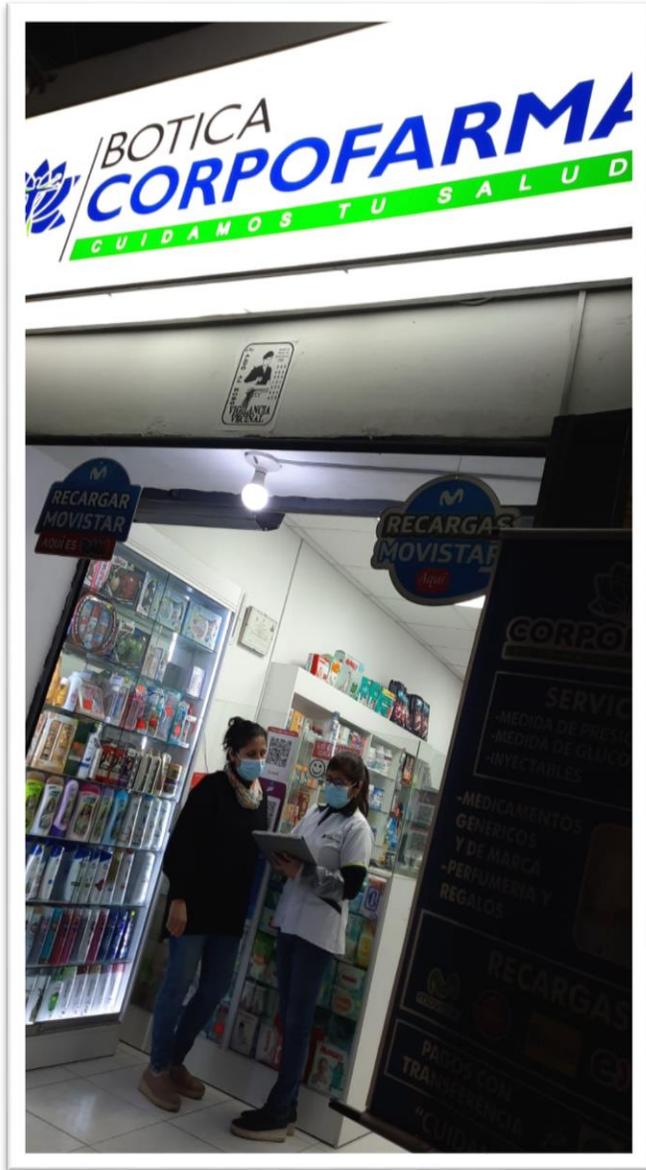


**MIRYAM PORFIRIA VICTORIO ARAINGA**

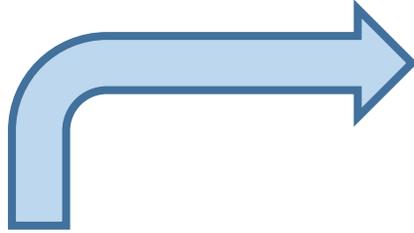


**SILVIA PATRICIA ESPIRITU ALCANTARA**





MIRYAM PORFIRIA VICTORIO ARAINGA



SILVIA PATRICIA ESPIRITU ALCANTARA



## ● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uigv.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>hdl.handle.net</b> Internet	2%
3	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	1%
4	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Internet	1%
5	<b>repositorio.unemi.edu.ec</b> Internet	1%
6	<b>worldwidescience.org</b> Internet	<1%
7	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Internet	<1%
8	<b>repositorio.unsch.edu.pe</b> Internet	<1%
9	<b>renati.sunedu.gob.pe</b> Internet	<1%

10	<b>repositorio.upagu.edu.pe</b>	Internet	<1%
11	<b>repositorio.ute.edu.ec</b>	Internet	<1%
12	<b>repositorio.uap.edu.pe</b>	Internet	<1%
13	<b>medwave.cl</b>	Internet	<1%
14	<b>moam.info</b>	Internet	<1%
15	<b>repositorio.upn.edu.pe</b>	Internet	<1%
16	<b>repositorio.uss.edu.pe</b>	Internet	<1%
17	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b>	Internet	<1%
18	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b>	Internet	<1%
19	<b>panalimentos.org</b>	Internet	<1%
20	<b>wwwils.nlm.nih.gov</b>	Internet	<1%
21	<b>Figuroa, Juana R.. "Valoracion de Los Productos Forestales no Mader..."</b>	Publication	<1%

22	<b>dspace.unitru.edu.pe</b>	Internet	<1%
23	<b>idonline.emnuvens.com.br</b>	Internet	<1%
24	<b>aes.es</b>	Internet	<1%
25	<b>arquivos.info.ufrn.br</b>	Internet	<1%
26	<b>dspace.uazuay.edu.ec</b>	Internet	<1%
27	<b>pt.scribd.com</b>	Internet	<1%
28	<b>repository.javeriana.edu.co</b>	Internet	<1%
29	<b>scielosp.org</b>	Internet	<1%
30	<b>slideshare.net</b>	Internet	<1%
31	<b>madridcentrociudad.blogspot.com</b>	Internet	<1%
32	<b>repositorio.ufpe.br</b>	Internet	<1%
33	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b>	Internet	<1%

34

**laopinion.net**

Internet

<1%

35

**science.gov**

Internet

<1%

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

---

### FUENTES EXCLUIDAS

**repositorio.uroosevelt.edu.pe**

**16%**

Internet

### BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

**MEDICAMENTOS**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:Salud PúblicaHuancayo - Perú2022DEDICATORIAA mis...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

**por ser mi fuente de motivación e inspiración**

repositorio.ucv.edu.pe

**Dedicado a mis padres por su**

repositorio.ucv.edu.pe

**A mi**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

**profesores de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica port...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iv

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**de Nacionalidad Peruana, identificada con DNI**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**2022DECLARACION BAJO JURAMENTO:QUE TODA LA INFORMACION PRESENTA...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**de Nacionalidad Peruana, identificada con DNI**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**2022DECLARACION BAJO JURAMENTO:QUE TODA LA INFORMACION PRESENTA...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**ÍNDICECARÁTULA .....**

repositorio.ucv.edu.pe

---

**AGRADECIMIENTO .....**

repositorio.ucv.edu.pe

---

**DE RESULTADOS**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**Tabla 3: Respuestas a la pregunta**

hdl.handle.net

---

**3**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**ÍNDICE DE FIGURAS** Figura 1: Respecto a la edad de los encuestados

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**Figura 3: Respuestas a la pregunta 1 de la encuesta**

repositorio.unemi.edu.ec

---

28

repositorio.uroosevelt.edu.pe