



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

TESIS

**PREVALENCIA DEL USO DE AINES EN PACIENTES DEL CENTRO DE
SALUD PALMIRA, DISTRITO DE INDEPENDENCIA, HUARAZ – ÁNCASH,
SEPTIEMBRE – DICIEMBRE, 2021**

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

PRESENTADO POR:

Bach. Torre Sánchez, Marihelena Patricia

ASESOR:

Mg. Q.F. Solgorré Contreras, Enrique Juan

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Epidemiología

HUANCAYO- PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios, quien me guio en este largo camino y me dio la fortaleza necesaria, en circunstancias difíciles y superar cada dificultad para cumplir con cada una de mis metas.

A mi familia, en especial a mi madre y hermano, quienes me brindaron su apoyo incondicional, gracias por cada una de sus muestras de amor, e incentivándome a seguir adelante ante toda adversidad durante estos años de estudio.

Marihelena

AGRADECIMIENTO

A Dios por mantenerme de buena salud y sabiduría, y haberme permitido lograr este objetivo.

A mi madre, Maritza Sánchez Sotelo, quien me enseñó a brillar con luz propia, e impulsándome a ser la mejor en todo lo que haga. Te amo mamá.

Marihelena

JURADO DE SUSTENTACION

PRESIDENTE:

MG. ORLANDO JESUS CARBAJAL

MIEMBRO SECRETARIO:

MG. JULIO LUIS DIAZ URIBE

MIEMBRO VOCAL:

MG. ENRIQUE JESUS SOLGORRE CONTRERAS

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Marihelena Patricia Torre Sánchez identificada con DNI 70119696, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, con domicilio en el departamento de Ancash, distrito Huaraz, Psje. Shuana S/N – Barrio Villon Alto.

DECLARO QUE:

1. El presente trabajo de investigación, tema de la tesis presentada para la obtención del Título de Químico Farmacéutico es original, siendo resultado del trabajo personal.
2. Que el trabajo de investigación que he realizado el presente año y que pongo en consideración para evaluación; no fue presentado anteriormente para obtener algún grado académico o título, ni ha sido publicado en sitio alguno.

Soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, es objeto de sanciones universitarias y/o legales, por lo que asumo cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de irregularidades en la tesis, así como de los derechos sobre la obra presentada.

Asimismo, soy responsable ante la universidad o terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado.

Huancayo 30, de enero 2023



Marihelena Patricia Torre Sánchez

DNI N° 70119696

ÍNDICE

	Pág.
Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Índice.....	vi
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MÉTODO.....	12
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	12
2.2 Operacionalización de variables.....	13
2.3 Población, muestra y muestreo.....	14
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad...	16
2.5 Procedimiento de recolección de datos.....	17
2.6 Método de análisis de datos.....	17
2.7 Aspectos éticos.....	18
III. RESULTADOS.....	19
IV. DISCUSIÓN.....	29
V. CONCLUSIONES.....	33
VI. RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	35
ANEXOS.....	38

ABREVIATURAS

IASP: Asociación Internacional del Dolor.

VAS: Análoga visual.

AINES: Analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos.

PG: Prostaglandinas.

SNC: Sistema Nervioso Central.

COX: Ciclooxygenasa.

EPS: Entidad Promotora de Salud.

DDD: Dosis Diaria Definida.

MSP: Ministerio de Salud Pública.

PRM: Problema Relacionado con los medicamentos.

CISEA: Centros Integrados de Salud, Educación y Agricultura.

IPRESS: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

Índice de Tablas

Tabla N° 01:	Análisis de estadística de confiabilidad Alfa de Cronbach, mediante el software SPSS 22.	19
Tabla N° 02:	Características sociodemográficas de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	20
Tabla N° 03:	Patologías en relación al uso de AINES en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	21
Tabla N° 04:	Consumo de AINES para tratar dolor o inflamación en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	23
Tabla N° 05:	Consumo de AINES durante los últimos meses, en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	24
Tabla N° 06:	Consumo de AINES en la actualidad por parte de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	25
Tabla N° 07:	Uso de formas farmacéuticas de AINES en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	26
Tabla N° 08:	Uso de formas farmacéuticas de AINES en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	27
Tabla N° 09:	Uso de AINES de acuerdo a la forma farmacéutica en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	28
Tabla N° 10:	Molestias ocasionadas por el uso de AINES en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	29

Índice de Gráficos

Gráfico N° 01:	Patologías en relación al uso de AINES en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	22
Gráfico N° 02:	Consumo de AINES para tratar dolor o inflamación en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	23
Gráfico N° 03:	Consumo de AINES durante los últimos meses, en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	24
Gráfico N° 04:	Consumo de AINES en la actualidad por parte de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	25
Gráfico N° 05:	Uso de forma farmacéutica de AINES en los pacientes atendidos del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	26
Gráfico N° 06:	Uso de forma farmacéutica de AINES en los pacientes atendidos del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	27
Gráfico N° 07:	Uso de AINES de acuerdo a la forma farmacéutica en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	28
Gráfico N° 08:	Molestias ocasionadas por el uso de AINES en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.	29

RESUMEN

El **objetivo** de la presente investigación es: Determinar la prevalencia del uso de AINES en pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, en el transcurso de, los meses setiembre a diciembre 2021. Desarrolló una **metodología** de tipo de investigación, descriptivo y de diseño no experimental. La población estuvo constituida por 1500 pacientes del Centro de Salud Palmira, la **muestra** fue hallada según la fórmula de

Duffau; estuvo compuesta por 306 pacientes que fueron elegidos de forma aleatoria. El instrumento fue validado por juicio de expertos. **Resultados.** Dentro de las enfermedades que determinan el uso de AINES, se obtuvo al dolor de garganta con un 25,16%, seguido por el dolor articular con un 20,27%, dolor de estómago con 15,03%, dolor de cabeza representa el 11,76%, dolor de riñón representa el 11,44%, dolor muscular con 8,17%, dolor de diente con 5,88% y dolor de oído 2,29%. Con relación al AINE de mayor uso fue el Paracetamol con 40,2%, seguido por el Naproxeno con 26,14%, Diclofenaco con 21,24% y el 12,42% corresponde al consumo de Ibuprofeno. Los resultados establecen de acuerdo a la forma farmacéutica, que el 51.63% de pacientes usan tabletas, el 26,80% consumen cápsulas, el 9,80% usan inyectables, el 7,19% usan pomadas o cremas y el 4,58% representa a los que consumen jarabes. **Conclusión.** Conforme al estudio realizado se concluye que el 82.03% representa la prevalencia puntual del uso de AINES en los pacientes del Centro de Salud Palmira del distrito de Independencia, de la ciudad de Huaraz, región Áncash, durante los meses de setiembre a diciembre 2021.

Palabras claves: Prevalencia, Patrones de consumo, AINES.

ABSTRACT

The objective of the present investigation is: To determine the prevalence of the use of NSAIDs in patients of the Palmira Health Center, district of Independencia, Huaraz - Áncash, during the months of September to December 2021. A research-type Methodology was developed, descriptive and non-experimental design. The population consisted of 1500

patients from the Palmira Health Center, the sample was found according to the Duffau formula; It consisted of 306 patients who were randomly selected. The instrument was validated by expert judgment. Results. Within the diseases that determine the use of NSAIDs, sore throat was obtained with 25.16%, followed by joint pain with 20.27%, stomach pain with 15.03%, headache represents the 11.76%, kidney pain represents 11.44%, muscular pain with 8.17%, tooth pain with 5.88% and ear pain with 2.29%. In relation to the NSAID most used was Paracetamol with 40.2%, followed by Naproxen with 26.14%, Diclofenac with 21.24% and 12.42% corresponds to the consumption of Ibuprofen. The results establish according to the pharmaceutical form, that 51.63% of patients use tablets, 26.80% consume capsules, 9.80% use injectables, 7.19% use ointments or creams and 4.58% represents those who consume syrups. Conclusion. According to the study carried out, it is concluded that 82.03% represents the point prevalence of the use of NSAIDs in patients at the Palmira Health Center in the district of Independencia, in the city of Huaraz, Ancash region, during the months of September to December 2021.

Keywords: Prevalence, Consumption patterns, NSAIDs

I. INTRODUCCIÓN

El concepto de dolor para cada ser humano, es diferenciado y propio de la experiencia personal, la cual puede tener causas múltiples, anatómicas y fisiopatológicas, puede variar de acuerdo a aspectos psicológicos y culturales, sin embargo, existe una definición establecida por La Asociación Internacional del Dolor (IASP) define el dolor como "una experiencia sensorial y emocional desagradable con daño tisular actual o potencial o descrito en términos de dicho daño"¹. Existen varios tipos de dolor, los cuales vienen relacionados con los conceptos de nocicepción, dolor, sufrimiento y conductas de dolor. Nocicepción, hace referencia a un mecanismo de transmisión mediante la cual el sistema nervioso genera estímulos ante la presencia de dolor, sin embargo, no toda percepción nociceptiva dará lugar a la presencia de dolor por el individuo. Cuando hablamos de dolor, es aquella percepción que el individuo experimenta, sensorialmente y emocionalmente, se podría decir que el dolor es la consecuencia de la nocicepción, así mismo, puede haber dolor, sin nocicepción, es decir, sin que el individuo presente un estímulo nocivo. Sufrimiento, es una reacción que presenta el individuo al sentir dolor, miedo, estar expuesto a situaciones de estrés y ansiedad. Las conductas de dolor, son la consecuencia del dolor y el sufrimiento que pueda generar un estímulo nocivo al individuo, y lo puede expresar mediante gritos, llantos y peticiones de ayuda. Según Sepalveda, el dolor es una percepción que posee dimensiones como:

- Duración, se refiere al tiempo durante el cual se percibe el dolor. Así mismo, esta se clasifica, en continuo o intermitente, la cual dependerá generalmente de la percepción del individuo. El dolor, también, con relación a su duración, se divide en agudo y crónico. El dolor agudo es aquella que se presenta con intensidad, de forma rápida y su duración es de poco tiempo, podríamos decir que posee una duración menor de tres meses. En ocasiones hay individuos quienes relativamente podrían presentar ansiedad, para ello es común utilizar analgésicos. El dolor crónico o persistente, es aquella que a diferencia del dolor agudo presenta una duración mayor de tres meses, es decir, por periodos extensos, ya sea de forma continua o intermitente. Este dolor tiene como fisiología alguna patología del individuo. Moreno, señala que aquellos pacientes, presentan cuadros clínicos severos de depresión y ansiedad, lo cual empeora su enfermedad ².

- La intensidad, es la escala de dolor que percibe el individuo. Así mismo, es el estado que más se mide clínicamente, ello no solo está sujeto a la nocicepción del paciente, sino también, se ven influenciados por agentes de orden psicológico, entorno social y la cultura a la que pertenece. Se conoce que el dolor es relativamente una manifestación de un fenómeno subjetivo, clínicamente se usa parámetros numéricos sobre una línea recta, con los extremos marcados de 0 a 10, siendo leve si se muestra hasta 4 cm, de apariencia moderada de 5 a 7 cm y severa si es superior a 7 cm, para ello con fines de objetividad, es conveniente utilizar métodos como las escalas numéricas o la análoga visual (VAS) según Moreno².
- Localización, se relaciona al lugar del cuerpo donde se presenta el dolor o sea afectado. Existe un dolor que tiene como origen a estímulos perjudiciales ya sea a nivel muscular o visceral (estructuras profundas), también, se presentan situaciones en las que áreas externas del cuerpo se vean afectadas (dermatomas), generando así un tipo de dolor proyectado, si el sitio donde es percibido el dolor es afectado o presenta un dolor irradiado con dermatomas en otra localización del cuerpo. Además, existe un dolor parietal, siendo un dolor referido con hiperalgesia y un dolor segmentario, correspondiente a un dolor referido sin hiperalgesia².
- Moreno, señala que la cualidad, hace referencia a aquella característica particular que diferencia y describe el tipo de dolor percibido, en ocasiones puede presentarse como un calambre, sensación de calor, sensación de picazón o escozor, sensación punzante o una sensación de descarga eléctrica, ello nos permite conocer a la expresión de dolor. Como ejemplo tenemos a las punzadas que podrías tener en la cabeza a causa de una migraña o la sensación de calor ante los dolores neuropáticos².
- Afecto, es la expresión de percepción que muestra el paciente ya sea de agrado o desagrado ante el dolor. Si señalamos al primer caso se dice que es positivo el afecto, en contraste, al segundo caso en la que hace referencia a un afecto negativo. De forma general, cabe señalar que el dolor se acompaña de un afecto negativo. En ello se ve involucrado la participación del sistema límbico, la cual está constituida por la amígdala y el septum, siendo estructuras que conforman la matriz del dolor². Según Khosravi, P. (2007)³, en su estudio “Manejo del dolor oncológico”, hizo referencia a los niveles de dolor y su complejidad en pacientes con cáncer avanzada, y que su control no se podría dar mediante AINES, por el contrario, si con fármacos opioides.

Prieto, señala que los analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), son un conjunto heterogéneo de compuestos químicos generalmente no relacionados entre sí, que comparten acciones terapéuticas para el control en diverso grado del dolor, la inflamación y la fiebre. esta diversidad química les confiere propiedades farmacocinéticas distintas. Asimismo, comparten un perfil de efectos secundarios relativamente frecuentes⁴.

Los AINES presentan diversos efectos a nivel central y periférico, un buen porcentaje de los mismos, se encuentran intervenidos por la inhibición de la síntesis de prostaglandinas (PG). Si el analgésico antiinflamatorio no esteroideo (AINES) presenta un efecto analgésico se fundamenta en el bloqueo de la producción periférica y central de prostaglandinas; lo que sucede a nivel central será el impedimento de la sensibilidad de las neuronas medulares y supramedulares, ello permite la modulación central del dolor. De acuerdo a las investigaciones realizadas al sistema nervioso central (SNC) en referencia a la actividad de células inflamatorias, liberación de enzimas y radicales libres derivados de oxígeno y otros mecanismos, nos señalan que los efectos de los AINES pueden ser independientes de la síntesis de prostaglandinas, señala Rivera⁵.

Para hablar del mecanismo de acción de los AINES clásicos se fundamenta en la inhibición de la ciclooxigenasa (COX) por consecuencia se impide el efecto anabólico de distintos eicosanoides a partir de ácido araquidónico. Dichos eicosanoides son los responsables de presentar diversos síntomas como inflamación, dolor y fiebre, siendo las más comunes, que generan molestias al individuo, no solo de ello, también de otros múltiples procesos fisiológicos, y su inhibición, además, le atribuimos la responsabilidad de los principales efectos adversos y terapéuticos de estos fármacos⁶.

Existen manifestaciones clínicas de reacciones adversas al ingerir medicamentos del grupo de los AINE, usualmente, los órganos afectados son las vías respiratorias, con crisis asmáticas y rinorrea, la piel con reacciones urticariales y angioedema, también podrían llegar en casos graves y mortales una reacción sistémica como lo es un shock anafiláctico.

Para direccionar nuestros objetivos de estudio, y determinar la prevalencia de uso de AINES, se citó los siguientes antecedentes internacionales, Mejía, A. (2017)⁷. En su estudio denominado “Análisis de la utilización de antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores que asisten al centro de salud La Libertad 12 horas”, realizado en Ecuador, señaló como objetivo principal determinar la línea base de la prevalencia de uso de AINES en pacientes de grupo etario adulto mayor. Entre otros de sus objetivos se encontraban el

determinar los factores socioeconómicos, consumo de otros medicamentos aparte de los AINES y el estado de salud de la población adulta mayor de este centro de salud, para ello, el investigador realizó encuestas mediante un cuestionario, el cual fue tabulado y evaluado para establecer las correspondientes conclusiones. Para ello se seleccionó e identificó los tipos de AINES utilizados, las patologías para las cuales son prescritas, se determinó el período de utilización e interacciones que podrían presentarse con otros medicamentos prescritos mediante el estudio de historias clínicas. Los datos fueron analizados mediante tablas de frecuencia y tablas de contingencia. Mediante el estudio se concluye que la prevalencia de utilización de AINES fue de 31,8 %, el AINE, siendo el ibuprofeno el de mayor frecuencia con un 22,7 % por un lapso de uso de 5 y 10 días, así también, que la patología con mayor frecuencia fue la del dolor articular, presentando una frecuencia de 4,7%. Además, Arévalo, E. (2018)⁸. En el “Estudio de utilización de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes con artritis reumatoide y falla renal en una E.P.S en Colombia”, tuvo como metodología a un estudio observacional de tipo descriptivo de corte transversal, señala como objetivo primordial fue identificar las características del consumo de AINEs en una muestra conformada por pacientes con artritis reumatoide y enfermedad renal en una EPS de Bogotá (Colombia) entre los años 2006 a 2015, al análisis participaron 651 individuos, quienes pertenecían a una empresa promotora de servicios de salud, con diagnóstico artritis reumatoide y enfermedad renal y con un consumo de 10 años de anterioridad. Como resultados se obtuvieron que el 47,6% de los pacientes presentan disfunción renal en estadio II, también, se encontraron en los consumidores de AINEs que el naproxeno fue dispensado al 92,5% de estos, el diclofenaco al 92,2%, y el ibuprofeno al 81,7%. Además, el estudio tenía otros objetivos específicos como hallar las dosis diarias definidas (DDD), teniendo como medidas de Dosis Diaria Definida para el ibuprofeno 0,07 DDD, para el AINEs que se consumió en mayor cantidad en la población de estudio. Se concluye mediante la investigación que los AINE como: naproxeno, ibuprofeno y diclofenaco, presentan mayor frecuencia. Real, A. (2021)⁹. En su estudio “Evaluación del uso racional de antiinflamatorios no esteroideos en el área de emergencia del Hospital General Puyo” realizado en Ecuador, presenta como objetivo a evaluar el uso racional de Antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en el área de emergencias del Hospital General de Puyo, en la ciudad de Puyo, provincia de Pastaza, durante los meses de enero a junio 2020. Metodología, la investigación es de diseño no experimental, descriptivo, transversal y retrospectivo, ya que se efectuó mediante la recopilación de los datos de dichos pacientes en

el área de admisiones del hospital, mediante la revisión, principalmente, de los formularios de emergencia del Ministerio de Salud Pública(MSP) a través de un sistema informático denominado Varanus del hospital, para delimitar la población de estudio se realizó mediante la recopilación de datos y aplicación de la fórmula del muestreo probabilístico, por consiguiente se obtuvo una muestra de para delimitar la población de estudio se realizó mediante la aplicación de la fórmula del muestreo probabilístico, por consiguiente se obtuvo una muestra de 69 pacientes, que fueron seleccionados aleatoriamente de un listado proporcionado en admisión , bajo las hojas de recolección de datos con su información, registrando de la historia clínica, teniendo en cuenta parámetros de edad, peso, antecedentes clínicos, diagnóstico, tratamiento indicado, alergias comorbilidades, y polimedicación. A diferencia de los otros antecedentes, mediante este estudio se pudo determinar que el AINE más indicado fue el Ketorolaco con un 32.99%, además, buscando el beneficio en conocimiento para la población se determinó que el 75,36% de las prescripciones fueron correctas y el 24,64% fueron incorrectas y perjudiciales. Así mismo, se encontraron Problemas Relacionados con los medicamentos (PRMs) en la población; con un 30,43% quienes presentaron al menos dos, siendo estas reacciones más frecuentes: Interacciones 46,24%, la probabilidad de efectos adversos y errores en la prescripción con un 17,20%. En consecuencia, se elaboró la “Guía de Uso Racional de AINEs en el área de Emergencias” documento instructivo en la cual se plasma pautas sobre su uso ideal. Se puede también concluir con los resultados que en la población analizada existe un posible uso irracional de estos fármacos, por lo que se recomienda evitar el uso concomitante de dos o más AINES.

Como antecedentes nacionales cité como referencia a Villegas, E. (2018)¹⁰. En su estudio “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá - Cajamarca. enero - abril 2018”. Este proyecto de estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y su objetivo fue determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos(AINES) en pacientes atendidos en la provincia de Contumazá en Cajamarca en el Puesto de Salud San Benito, entre los meses de enero a abril del 2018. La muestra lo conformó 250 personas de ambos sexos elegidos mediante una técnica muestral no probabilística y aplicando criterios de inclusión y exclusión respectivamente. En referencia a los resultados y en relación con los antecedentes mórbidos, se encontró que dolor y fiebre fue la dolencia más relevante con un 52,4%, seguido de las infecciones con un 15,6%, siendo que la forma farmacéutica de tabletas orales fue la

más consumida por los pacientes con un 86,3%. Si hacemos referencia a los patrones de consumo, el naproxeno, fue el AINE con mayor uso representando un 26,7%, seguido del paracetamol con un 22,9%. Así mismo, se obtuvo una prevalencia puntual de 51,2%, para AINES, información que será de gran utilidad para consultoría en futuras investigaciones. A diferencia del resultado obtenido por Leal, C. (2019)¹¹. En su estudio “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, distrito de Huanchaco, en la ciudad de Trujillo. Dentro de los meses de enero a abril 2019”, quien determinó la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pacientes con un valor de 57.6%, diferenciándose así, del primer antecedente. Este estudio tuvo como finalidad determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pacientes del Centro de Salud Materno Infantil El Milagro, quienes fueron atendidos durante los meses de enero a abril del 2019. Este estudio es de nivel descriptivo, con un diseño no experimental y enfoque cuantitativo. Para el estudio participaron 210 pacientes, entre ellos de sexo femenino y masculino, con edades que oscilan entre 18 y 60 años a quienes se les ejecuto una encuesta, conformada por un cuestionario de preguntas sobre el uso de AINES. Los resultados evidencian que la patología más frecuente fue cefalea o dolor de cabeza con un 35,2%, el AINE de mayor uso fue el paracetamol con un 30,9%, la forma farmacéutica más usada fue tabletas y cápsulas con un 82,9%. Urrutia, L. et al (2022)¹². En su estudio “Utilización de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que acuden a la botica Ahorro Farma, Los Olivos – Lima, 2022”. Dicha investigación mencionó por objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios que acuden a la botica Ahorro Farma, ubicada en el distrito de Los Olivos, de la ciudad de Lima en el año 2022. Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son medicamentos utilizados con popularidad, ya que están a disposición del paciente, por ser en ocasiones de fácil obtención y de venta sin receta médica, puesto que actúan disminuyendo el dolor y la inflamación. Conforman un grupo muy amplio de fármacos, tanto en composición como en modo de acción, todo este grupo comparten los mismos efectos antiinflamatorios, analgésicos (antidolor) y antipiréticos (disminución de la temperatura corporal). El estudio es descriptivo observacional, de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 200 usuarios que acuden recurrentemente a la botica Ahorro Farma, la muestra estuvo constituida por 132 usuarios que fueron seleccionados de forma aleatoria bajo criterios de inclusión y exclusión. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos, entre ellos se encontraban profesionales con grado de doctor y magister.

Los resultados muestran al dolor muscular con un 33,3% como patología relevante, el dolor articular representa el 18,2%, dolor de garganta representa el 10,6%, dolor de riñón el 9,8%, dolor estomacal el 9,1%, dolor de cabeza y dolor de dientes el 6,8%, finalmente el dolor de oído representa el 5,3%. Los AINES de mayor uso adquiridos por los usuarios que compran en la botica Ahorro Farma de los Olivos, los resultados no señalan que el 53,8% de los usuarios quienes fueron encuestados utilizaron el ibuprofeno, el 18,3% utilizo el Naproxeno, el 13,6% utilizo el Paracetamol, también otro 13,6% utilizo en Diclofenaco. Respecto a las formas farmacéuticas que usan los usuarios que acuden a la botica Ahorro Farma de los Olivos, los resultados nos señalan que el 66% lo usa a través de tabletas, el 41,7% lo usa a través de capsulas y el 8,3% a través de jarabes. Conclusión. De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que el 84.1% es el porcentaje de la prevalencia puntual del uso de AINES en los usuarios que acuden a la Botica Ahorro Farma del distrito de los Olivos.

Desarrollando el marco teórico del proyecto de investigación, se conceptualizó los siguientes aspectos teóricos:

Prevalencia: Dentro del campo médico, el termino prevalencia nombra al índice de individuos que padecen una cierta enfermedad dentro del total de un grupo de personas en estudio, según Pérez¹³. Podríamos decir que es la proporción de una población que presenta una condición relevante ya sea de enfermedad, factores de riesgo o asociados a la salud Señalaremos dos tipos de prevalencia, la prevalencia de periodo, que hace referencia a la proporción de enfermos en un momento incierto y la prevalencia puntual, concepto en estudio, referido a un momento específico¹³. La prevalencia se difiere del concepto de incidencia. La incidencia es una medida del número de casos nuevos de una enfermedad dentro de un periodo determinado, en cambio la prevalencia se refiere a todos los individuos afectados, independientemente de la fecha de haber contraído la enfermedad y que con la prevalencia puede conocerse el número de enfermos existentes en un determinado momento.

Analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Representan a un grupo químicamente diferenciado constituido por diversos fármacos, entre sus principales actividades encontramos la acción antiinflamatoria, analgésica y antipirética, disminuyendo así los síntomas en el individuo. La mayoría de AINES actúan inhibiendo la enzima ciclooxigenasa (COX). Fisiológicamente el hombre posee antiinflamatorios innatos los cuales son segregados por el propio organismo, estas son sustancias de carácter esteroideo

con acción directa ante una inflamación, pero con grandes efectos secundarios, entre ellos encontramos los derivados de los corticoides¹⁴.

Principales grupos químicos de AINES¹⁵:

1. Salicilatos AAS, como el Ácido Salicílico.
2. Derivados Pirazolónicos, como, Aminofenazona, dentro de ello se encuentra la Dipirona o Metamizol, Fenilbutazona y zaprofazona.
3. Derivados del Para-aminofenol, como Acetaminofén, dentro de ello, tenemos al Paracetamol o Tylenol.
4. Derivados del ácido acético, entre ellos están la Indometacina, Sulindaco y Glucametacina.
5. Derivados Carboxílicos, como los Pirrolpirrolícos y Ketorolaco.
6. Derivado del Ácido Fenilacético, como el Diclofenaco y Fenclofenaco.
7. Derivados del Ácido n-acetiltranilico, como el Ácido Mefenámico y Clonixinato de Lisina.
8. Derivados del Ácido Propiónico, como el ibuprofeno, Naproxeno, Ketoprofeno, Flurbiprofeno, Fenoprofeno y Oxaprozina.
9. Derivados Enólicos, como el Piroxicam y Meloxicam.
10. Nimesulida, entre ella se encuentra la Sulfanilida.
11. Naftilalcanonas, como, Nabumetona

Mecanismo de acción de los AINES. El mecanismo de acción de los AINES consiste en la inhibición de la ciclooxigenasa (COX) de esa forma se impide la síntesis de distintos eicosanoides a partir del ácido araquidónico. Estas moléculas de característica lipídica, que tienen como origen la oxidación de ácidos grasos esenciales (eicosanoides), son los responsables de los mecanismos patogénicos en diversos grados como en el proceso de inflamación, presencia de dolor y pirexia. Existen dos isoformas de esta enzima, la ciclooxigenasa -1 (COX-1) y la ciclooxigenasa -2 (COX-2). La primera podemos encontrar en la mayoría de los tejidos, ya sea en la mucosa gástrica, plaquetas o riñones y es responsable de la síntesis de prostaglandinas (PG), ejerciendo su función citoprotectora de la mucosa gástrica, así también, la regulación de la función renal y la actividad plaquetaria. La ciclooxigenasa -2 (COX-2), es la isoenzima principal asociada a la inflamación, pero a diferencia de la COX-1, se presenta en menos tejidos, lo podemos encontrar en el sistema

nervioso central, aparato urinario y reproductor, pero es inducida en respuesta a estímulos inflamatorios, en macrófagos, monocitos y células endoteliales, donde se generan las prostaglandinas que intervienen en el dolor y la inflamación, estas prostaglandinas relativamente, juegan un papel en riñón, cerebro, fisiología de la reproducción, desarrollo del embrión y reparación de tejidos, según Núñez¹⁶.

Reacciones adversas de los AINES: Efecto de la mucosa gastrointestinal. La reacción adversa más común de los AINES, con excepción de la COX-2, quienes son selectivos y de los para amino fenoles, que producen erosiones y úlceras en las mucosas, con un riesgo menor, en contraste a los AINES no selectivos, en las que generan gastritis. Se conoce que el mecanismo de esta lesión es la inhibición de las prostaglandinas gastroprotectoras, en particular las prostaglandinas I₂ y E₂ (PGI₂ y PGE₂), las cuales inhiben la secreción ácida del estómago, estimulado por alimentos, gastrina o histamina, además mejora la corriente sanguínea y estimula la secreción protectora de la mucosa. Es por ello que en clínica se administra el análogo de PGE₁, al fármaco Misoprostol, lo cual evita la lesión por eso es ideal la dosificación conjunta con AINES y Misoprostol. De otro modo, la desviación de la ruta bioquímica a la vía de la Lisil- oxidasa (LOX), contribuye al origen de las úlceras y ello conlleva a una susceptibilidad frente a una infección por *Helicobacter pylori*. **Reacciones en el sistema nervioso central**, el individuo puede presentar cefalea, acufenos y mareos. **Reacciones cardiovasculares**, se presenta como, retención de líquidos, edemas y en situaciones complicadas insuficiencia cardíaca. **Reacciones hematológicas**, como trombocitopenia en ocasiones, neutropenia y en casos críticos podríamos tener casos clínicos de anemia aplásica **Reacciones hepáticos**, se ve afectado la función hepática, y podrías tener insuficiencia hepática. Reacciones pulmonares, comúnmente problemas asmáticos. **Reacciones dérmicas**, presentando exantemas de diversos tipos y prurito. **Reacciones renales**, como insuficiencia renal, hiperpotasemia y proteinuria.

Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia-Ancash.

El Centro de Salud Palmira está ubicado en la Av. Independencia s/n, del distrito de Independencia, Provincia de Huaraz, región Áncash. Se creó en el año 1972 como parte de CISEA (Centros Integrados de Salud, Educación y Agricultura). En el año 1992 se desintegra el sector agricultura y el 2008 queda como el Centro de Salud Palmira de nivel I - 3. A sus inicios solo contaba con profesionales técnicos y con el transcurso de los años se implementaron más servicios de salud. El año 2014 se inicia la construcción del Centro de

Salud Palmira, financiada por la Minera Antaina y la Municipalidad Distrital de Independencia. En el año 2017 se hace entrega de la nueva infraestructura. En la actualidad luego del proceso de recategorización el Centro de Salud Palmira pertenece a un nivel I – 4, donde se brinda atención las 24 horas, a los pacientes en sus diversos servicios como, partos y atenciones de emergencia, además de contar con otras especialidades tales como pediatría y ginecología. El establecimiento de salud, está conformado por 13 camas para el uso de hospitalización, distribuidas de acuerdo a las necesidades, por ello 06 son para cirugía y medicina, 04 camas cuna para pediatría y 03 para ginecología, además cuenta con 10 consultorios médicos, 01 sala de partos, 01 sala de operaciones, 01 sala de Rayos X, 01 sala de ecografía y 09 estacionamientos¹⁸. También cuenta con equipamiento de última generación como máquina de anestesia con sistema de monitoreo, set de laparotomía, mesa de operaciones hidráulica, desfibrilador con monitor, lámpara cialítica de techo, equipo de electrocirugía, monitor de 05 parámetros, rayos X digital estacionario, esterilizador de agua con luz ultravioleta, una ambulancia en función y bien equipada, etc¹⁷.

Visión y Misión del Centro de Salud Palmira¹⁸: Visión. La Micro Red Palmira se traza como objetivo en el año 2021, ser una IPRESS líder que preste servicios de salud con naturaleza de calidad, equidad y eficiencia trabajando con autonomía de forma articulada y operativa. Generando un ambiente organizacional adecuado con sus redes, instituciones y población en general. **Misión.** Prestar servicios de salud integral con calidad al usuario, trabajando articuladamente con los establecimientos de salud pertenecientes a la Micro Red Palmira, con un soporte humano, técnico y tecnológico competente.

El presente estudio se justifica por la intención que muestra el autor al determinar la prevalencia o el porcentaje del uso de AINES, en un establecimiento de salud de nivel I-4, como el Centro de Salud Palmira, en donde se tomará en cuenta dimensiones sociodemográficas, patrones de uso de AINES y la prevalencia puntual. Acentuándonos a la realidad, no es ajeno para nosotros haber ingerido en algún momento, un medicamento AINES, y en muchas oportunidades fue por automedicación, o también por haber acudido a un establecimiento farmacéutico privado, ya sea botica o farmacia, quien mediante la atención del técnico en farmacia, adquirimos el medicamento para obtener un alivio o tratamiento de aquellos síntomas que percibíamos, sin embargo, este uso es inadecuado, puesto que, la prescripción de estos medicamentos, por más que parezcan de uso inofensivo, debería ser prescrito por el médico y supervisado por el Químico Farmacéutico.

Según la situación problemática, con la finalidad de obtener datos estadísticos se consideró el planteamiento del problema bajo la forma: ¿Cuál será la prevalencia del uso de AINES en pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021? Del mismo modo, consideramos como problemas específicos: ¿Cuáles serán las características sociodemográficas de los pacientes en el Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021?; ¿Cuáles son los modelos de uso de AINES en los pacientes en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021?; ¿Cuál será la prevalencia puntual del uso de AINES en los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021?.

El trabajo de investigación tuvo de objetivo general: Determinar la prevalencia del uso de AINES en pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021. Así mismo se plantea los siguientes objetivos específicos: Determinar las características sociodemográficas de los pacientes en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021. Determinar los modelos de uso de AINES en los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021. Determinar la prevalencia puntual del uso de AINES en los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

Si nos referimos a Analgésicos Antiinflamatorios no esteroideos (AINES), podemos conceptualizar: Según Martínez, E. et al (2013)¹⁹, refiere que los AINES se relacionan entre sí, puesto que, químicamente son ácidos orgánicos, poseen carácter lipofílico, en medio ácidos y afinidad a las proteínas plasmáticas, dicha característica le confiere la capacidad de distribuirse selectivamente en los tejidos inflamados y por ende realizar su actividad farmacológica. Además, Tagle, A. (2002)²⁰. Señala a los AINES, como fármacos inhibidores de la ciclooxigenasa, disminuyendo la síntesis de prostaglandinas, siendo estas responsables de la presentación de dolor agudo o crónicos, como abscesos, flemones, traumatismos y otitis. Visto de otro modo Leal, C. (2021)²¹, Describe a los AINES, de estar constituido como un grupo farmacoterapéutico relacionado por lo general a los estilos de vida actuales, ya que son de viable adquisición, ello estimula y genera el consumo de este tipo de fármacos, esto solo beneficia a la industria farmacéutica quien recibe grandes ganancias.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

El presente estudio es de tipo **descriptivo**, ya que permite conocer características y datos de la población de estudio a partir de una muestra; **transversal**, porque la medición de las variables será por única vez; **observacional**, debido a que se justifica principalmente en la observación de fenómenos tal como se presenten, las variables son mínimamente manipuladas y con un nivel **cuantitativo**, que pretende determinar la prevalencia del uso de AINES en pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

2.1.2. Diseño de investigación

El estudio es de diseño **no experimental**, que pretende determinar la prevalencia del uso de AINES en pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMESIONES	INDICADORES
Prevalencia del uso de AINES.	Usuarios que usan AINES durante el periodo de estudio siendo setiembre a diciembre 2021, representado en porcentaje.	La operacionalización de la variable, es a través de un cuestionario, el cual está conformado por preguntas cerradas y abiertas, teniendo en cuenta los objetivos de estudio.	Características sociodemográficas de los pacientes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sexo 2. Grupo etario 3. Estado civil 4. Grado de instrucción 5. Ocupación
			Modelos de uso de AINES en los pacientes.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Problemas de salud 2. Consumo de AINES. 3. Tiempo de consumo.
			Prevalencia puntual del uso de AINES.	Medicamentos bajo la forma farmacéutica: <ol style="list-style-type: none"> 1. Tabletas 2. Capsulas 3. Jarabes 4. Inyectables 5. Pomadas o cremas

2.3. Población, muestra y muestreo

2.3.1. Población

La población estuvo conformada por los pacientes que asisten al Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash. Dentro del periodo de estudio entre setiembre a diciembre 2021, siendo 2100 pacientes, considerando los criterios de inclusión y exclusión se seleccionó una población de 1500 pacientes.

2.3.2. Muestra

De acuerdo a Duffau²²: señala que para hallar la estimación del tamaño muestral, será mediante una fórmula, por ello, se consideró como antecedente al proyecto de investigación “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil el milagro, distrito de Huanchaco – Trujillo. Enero – abril 2019” ²², realizado por Christian Sánchez, donde obtuvo una prevalencia puntual de 25.6 % en uso de AINES.

Se aplicó la fórmula de Duffau para hallar el tamaño muestral y realizar la encuesta:

$$n = \frac{N \cdot z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N-1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Precisando:

n, es igual al tamaño de la muestra para la población finita; **N**, representa al total de la población de pacientes atendidos; **Z α** , será el valor de 1,96 (con 95% de confiabilidad); **p**, es la proporción esperada de 0,5; **q**, igual a, 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5) y **e**, igual a precisión (5%).

Hallando:

$$n = \frac{1500(1,96)^2 (0,5) (0,5)}{(0,05)^2(1500 - 1) + (1,96)^2(0,5) (0,5)}$$

$$n = 305.88 = 306$$

Reemplazando la fórmula, la muestra fue constituido por 306 pacientes del centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

Criterios de inclusión

- Pacientes con historial de consumo de AINES hace 6 meses.
- Pacientes con grupo etario comprendido entre 18 a 70 años.
- Pacientes que admitieron realizar el cuestionario y firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Pacientes que hayan sido atendidos en el Centro de Salud Palmira, fuera de los meses determinados de estudio.
- Pacientes que no sepan leer o escribir.

2.3.3. Muestreo

El tipo de muestreo fue probabilístico, aleatorio simple entre los pacientes atendidos del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

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

2.4.1. Técnica

El estudio aplicó como técnica a la encuesta, mediante la cual se recolectó la información, previamente el investigador informó al paciente, los objetivos de la investigación y se le solicitó firmar el consentimiento informado. Finalmente se procedió a brindarle la encuesta a cada paciente entrevistado.

2.4.2. Instrumento de recolección de datos

El estudio realizado tuvo como instrumento de recopilación de información, un cuestionario de doce preguntas de opción múltiple y de respuesta a escala, con ello se buscó determinar las características sociodemográficas, patrones de uso y la prevalencia puntual de uso de AINEs. La cual fue almacenada en una base de datos, para su posterior análisis estadístico en una hoja electrónica del programa Microsoft Excel 2017.

2.4.3. Validez

La validación del instrumento se realizó mediante juicio de expertos, el cual estuvo conformado por tres expertos, dos con grado de magister y un doctor, quienes validaron cada ítem del instrumento, con la finalidad de alcanzar los objetivos de estudio.

2.4.4. Confiabilidad

Se realizó mediante el software estadístico IBM SPSS 22, en su análisis se buscó obtener el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach del instrumento de recolección de datos de la investigación, siendo 0.949 la escala obtenida, este resultado nos confirma la fiabilidad del instrumento, puesto que, cuanto más se aproxime a su valor máximo 1, garantiza la fiabilidad de la escala²³.

2.5. Procedimiento de recolección de datos.

La presente tesis es descriptiva con un diseño transversal, y se realizó en el Centro de Salud Palmira, a través, de un cuestionario planteado a los pacientes atendidos, en el periodo de setiembre a diciembre del 2021. Mediante este estudio se determinó la prevalencia de uso de AINES y para el procesamiento de la información se empleó una base de datos mediante cuadros, barras y gráficos. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación del instrumento de evaluación a los pacientes que acudieron al establecimiento y considerando también aquellos que cumplían con el criterio de inclusión.

2.6. Método de análisis de datos

El método de análisis de datos se realizó detallando las características específicas relacionadas a la variable y cada una de las dimensiones consideradas según el grupo de estudio, y de acuerdo al tipo de variable analizado (categórica o numérica). La sistematización de datos se llevó a efecto, utilizando el programa Microsoft Excel 2017, Microsoft Word y el programa estadístico SPSS 22, considerando el 95% de nivel de confianza y 5% de margen de error.

Esta investigación, estableció entre sus objetivos específicos, determinar la prevalencia puntual de AINES, por ello nos basamos en la fórmula, de acuerdo al método Wayne²⁴.

Prevalencia puntual:

$$P = C / N (100)$$

Dónde:

P, será igual a la prevalencia puntual; **C**, es el valor del número de personas que están usando AINEs y **N**, representa el número de personas que conforman la muestra.

2.7. Aspectos éticos

La tesis presentada se conforma por valores éticos como:

- a) **Autonomía:** Para el desarrollo de la investigación los pacientes del Centro de Salud Palmira, tuvieron libre elección en formar parte del proyecto, como participante, esto es fundamentado mediante el uso de un consentimiento informado presentado previamente a la ejecución del cuestionario, a cada paciente.
- b) **Justicia:** Con esta investigación, se procura incentivar el análisis y la creación de información en los profesionales Químicos farmacéuticos y ello amerita el apoyo de las instituciones para llevarlo a ejecución, evitando sesgos en la investigación y fomentando un juicio razonable.
- c) **No maleficencia:** El instrumento nos permitió, obtener resultados auténticos, los mismos que, presentan validez y confiabilidad, exclusivamente con fines académicos, cabe señalar que estos resultados no fueron manipulados para alterar datos del estudio.
- d) **Beneficencia.** La investigación se realizó con autoría e iniciativa propia promoviendo la investigación del profesional Químico Farmacéutico, en las diversas áreas laborales.

III. RESULTADOS

Tabla N° 01

Análisis de estadística de confiabilidad Alfa de Cronbach, mediante el software SPSS 22.

Resumen de procesamiento de casos				Estadística de fiabilidad	
		N	%	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Casos	Válido	306	100.00	,949	13
	Excluido ^a	0	0		
	Total	306	100,0		

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Fuente: Software estadístico SPSS 22

Interpretación:

Los resultados mostrados en La tabla N° 01, obtenidos por el software estadístico IBM SPSS 22, mediante el programa se halló el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach del instrumento de recolección de datos de la investigación, siendo 0.949 la escala obtenida, este resultado nos confirma la confiabilidad del instrumento, puesto que, cuanto más se aproxime a su valor máximo 1, garantiza la fiabilidad de la escala.

Tabla N° 02

Características sociodemográficas de los pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
Varón	130	42,48
Mujer	176	57,52
Total	306	100,0
EDAD (EN AÑOS CUMPLIDOS)		
Entre 18 – 40 años	184	60,13
Entre 41 – 60 años	76	24,84
Entre 61 – 70 años	46	15,03
Total	306	100,0
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Superior	221	72,22
Secundaria	65	21,24
Primaria	15	4,90
Sin instrucción	5	1,64
Total	306	100,0
ESTADO CIVIL		
Casado	56	18,30
Soltero	165	53,92
Conviviente	85	27,78
Total	306	100,0
OCUPACIÓN		
Estudiante	49	16,01
Trabajador independiente	65	21,24
Ama de casa	135	44,12
Trabajador dependiente	57	18,63
Total	306	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Los resultados señalados en la tabla N° 02, nos indican las características sociodemográficas de los pacientes en el Centro de Salud Palmira, entre los meses de setiembre a diciembre del 2021, teniendo como género predominante al sexo femenino con 57,52% y al sexo masculino con 42,48%, en cuanto al grupo etario se tiene al grupo joven- adulto entre 18 y 40 años con un 60,13%, los adultos entre 41 y 60 años representa el 24,84%, las personas mayores entre 61 y 70 años representan el 15,03%, en referencia al grado de instrucción, el 72,22% son de instrucción superior, el 21,24% con grado de instrucción secundaria, el 4,9 % con educación primaria y el 1,64% no tiene instrucción, en cuanto al estado civil, el 18,3% son casados, el

53,92% son solteros y el 27,78% son convivientes, en cuanto a la ocupación, el 16,01% son estudiantes, el 21,24% representan a los trabajadores independientes, el 44,12% son amas de casa y el 18,63% corresponde a los trabajadores dependientes.

Tabla N° 03

Enfermedad en correspondencia al uso de AINES en los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

Ante la pregunta que refiere, a los problemas de salud o malestar relacionados al dolor o inflamación hace seis meses que presentan los pacientes.

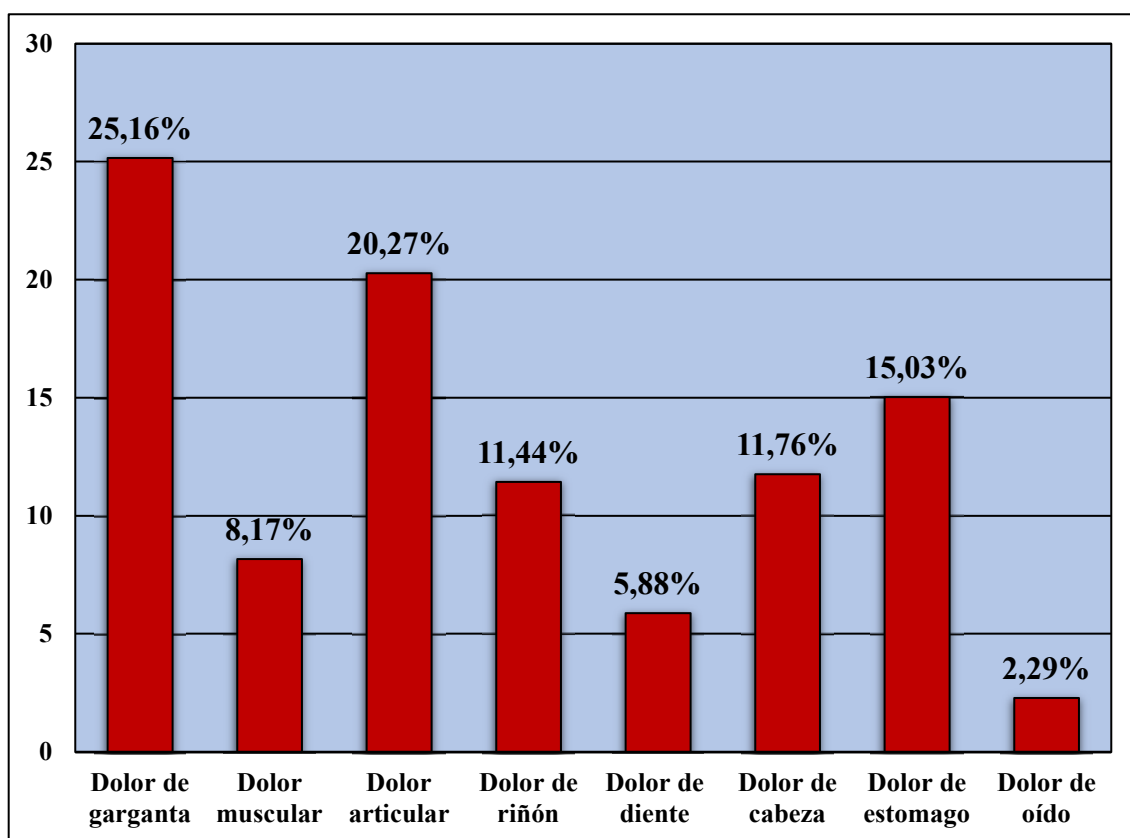
PROBLEMAS DE SALUD	FRECUENCIA	PORCENTAJE(%)
DOLOR DE GARGANTA	77	25.16
DOLOR MUSCULAR	25	8.17
DOLOR ARTICULAR	62	20.27
DOLOR DE RIÑÓN	35	11.44
DOLOR DE DIENTE	18	5.88
DOLOR DE CABEZA	36	11.76
DOLOR DE ESTOMAGO	46	15.03
DOLOR DE OÍDO	7	2.29
TOTAL	306	100.00

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 01

Enfermedad en correspondencia al uso de AINES en los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

Ante la pregunta que refiere, a los problemas de salud o malestar relacionados al dolor o inflamación hace seis meses que presentan los pacientes.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla N° 03 y gráfico N° 01, nos señalan la enfermedad en correspondencia al uso de AINES en los pacientes del Centro de Salud Palmira, siendo el dolor de garganta la enfermedad más común con un 25,16%, seguido por el dolor articular con un 20,27%, dolor de estómago con 15,03%, dolor de cabeza representa el 11,76%, dolor de riñón representa el 11,44%, dolor muscular con 8,17%, dolor de diente con 5,88% y dolor de oído 2,29%.

Tabla N° 04

Uso de AINES para tratar dolor o inflamación en los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

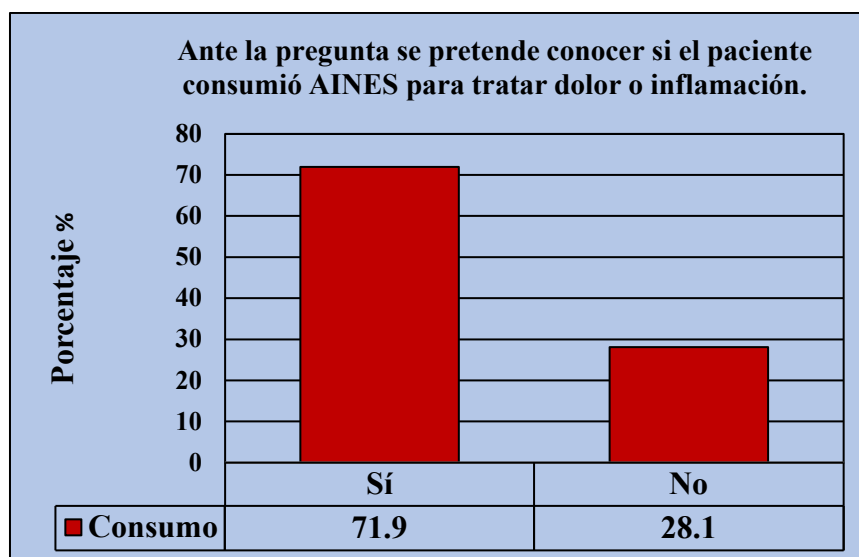
Ante la pregunta se pretende conocer si el paciente consumió AINES para tratar dolor o inflamación.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SÍ	220	71,9
NO	86	28,1
TOTAL	306	100.00

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 02

Uso de AINES para tratar dolor o inflamación en los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La tabla N° 04 y gráfico N° 02, muestra el porcentaje de uso de AINES para tratar el dolor o inflamación de los pacientes del Centro de Salud Palmira, el 71,90%, si consumió AINES y el 28,10%, no consumió.

Tabla N° 05

Uso de AINES durante los últimos meses, en los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

Ante la pregunta se pretende conocer hace cuánto tiempo consumió AINES.

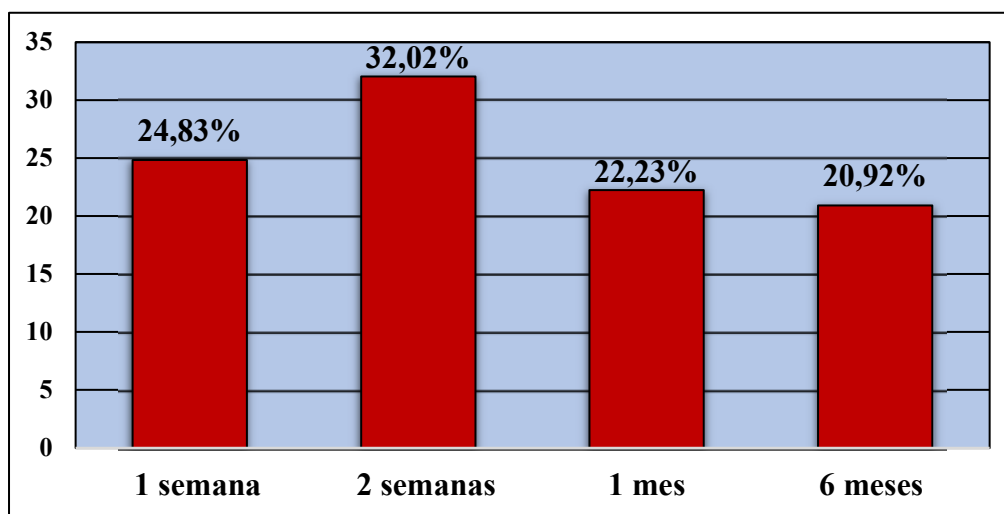
	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
1 SEMANA	76	24,83
2 SEMANAS	98	32,02
1 MES	68	22,23
6 MESES	64	20,92
TOTAL	306	100.0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 03

Uso de AINES durante los últimos meses, en los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

Ante la pregunta se pretende conocer hace cuánto tiempo consumió AINES.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La tabla N° 05 y gráfico N° 03, nos señala que hace dos semanas el 32,02% de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira consumieron AINES, hace una semana 24,83%, hace un mes el 22,23% y, por último, hace 6 meses el 20,92%.

Tabla N° 06

Uso de AINES en la actualidad por parte de los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

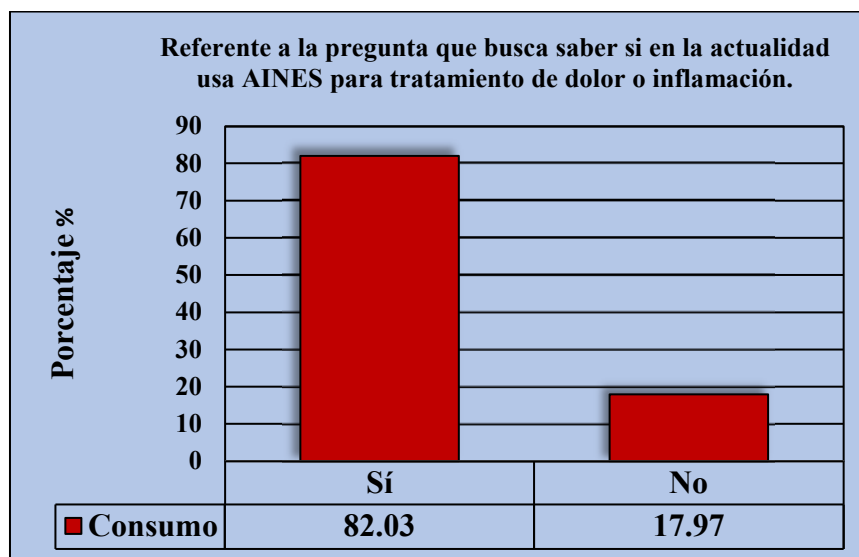
Referente a la pregunta que busca saber si en la actualidad usa AINES para tratamiento de dolor o inflamación.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SÍ	251	82,03%
NO	55	17,97%
TOTAL	306	100.0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 04

Uso de AINES en la actualidad por parte de los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La tabla N° 06 y el gráfico N° 04, nos señalan que el 82,03% de los pacientes asistidos en el Centro de Salud Palmira, consumen en la actualidad AINES, y el 17,97% representa al grupo que no consume actualmente AINES.

Tabla N° 07

Formas farmacéuticas de AINES que usan los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

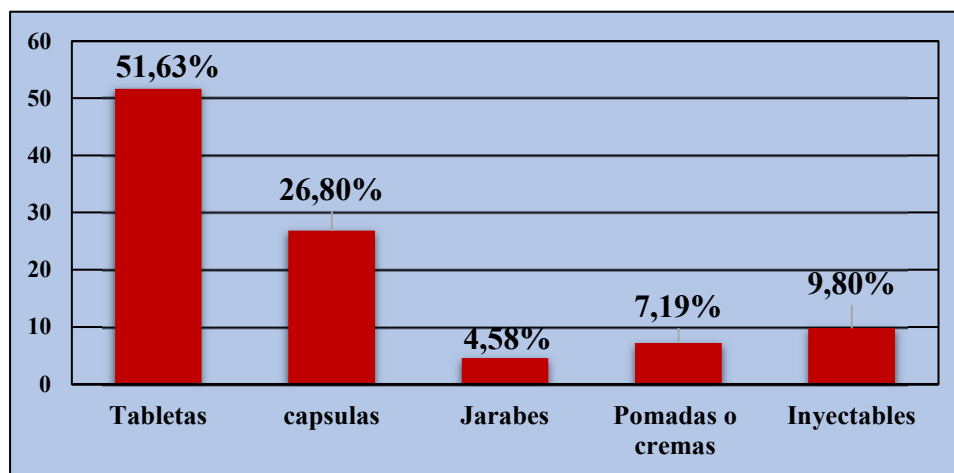
¿En la actualidad en qué forma farmacéutica usa AINES?

FORMA FARMACÉUTICA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
TABLETAS	158	51,63
CÁPSULAS	82	26,80
JARABES	14	4,58
POMADAS O CREMAS	22	7,19
INYECTABLES	30	9,80
TOTAL	306	100.0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 05

Formas farmacéuticas de AINES que usan los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se puede observar gráficamente en la tabla N° 07 y el gráfico N° 05, que el 51,63% de los pacientes asistidos en el Centro de Salud Palmira, consumen AINES en forma de tabletas, el 26,80% consumen cápsulas, el 9,80% usan inyectables, el 7,19% usan pomadas o cremas y el 4,58% representa a los que consumen jarabes.

Tabla N° 08

Formas farmacéuticas de AINES que usan los pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

Se desea saber el AINE que se usa con mayor frecuencia en el tratamiento del dolor en pacientes del Centro de Salud Palmira.

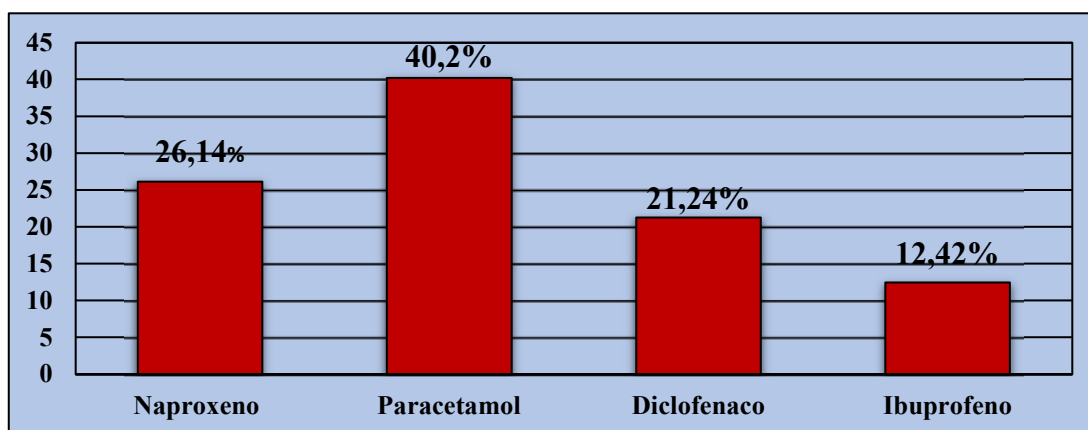
	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
NAPROXENO	80	26,14
PARACETAMOL	123	40,20
DICLOFENACO	65	21,24
IBUPROFENO	38	12,42
TOTAL	306	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico N° 06

Formas farmacéuticas de AINES que usan los pacientes atendidos del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

Se desea saber el AINE que se usa con mayor frecuencia en el tratamiento del dolor en pacientes del Centro de Salud Palmira.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La tabla N° 08 y el gráfico N° 06, nos señalan que el AINE de superior consumo es el paracetamol con 40,2%, sucesivamente el naproxeno con 26,14%, diclofenaco con 21,24% y el 12,42% corresponde al consumo de ibuprofeno.

Tabla N° 09

Formas farmacéuticas de AINES que usan los pacientes en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021, de acuerdo a su adquisición.

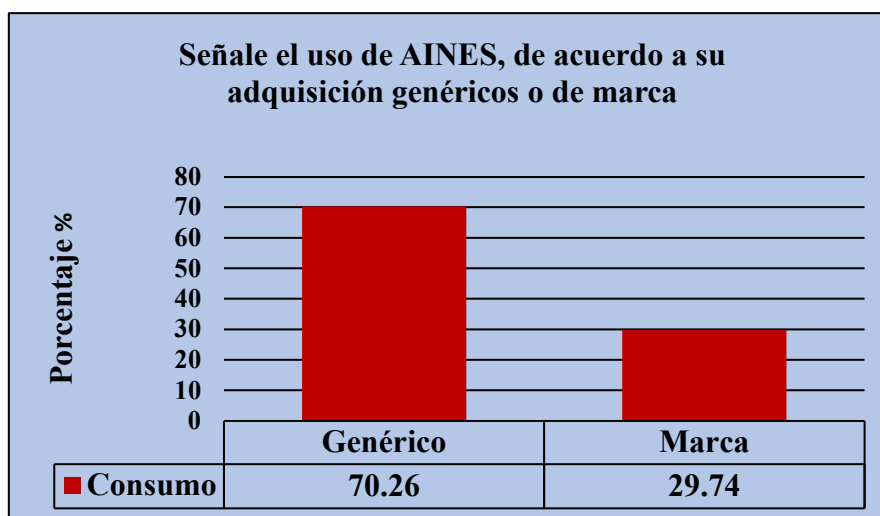
Señale el uso de AINES, de acuerdo a su adquisición genéricos o de marca.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
GENÉRICO	215	70,26
MARCA	91	29.74
TOTAL	306	100.0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 07

Formas farmacéuticas de AINES que usan los pacientes en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021, de acuerdo a su adquisición.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

La tabla N° 09 y gráfico N° 07, demuestran que el 70,26% de los pacientes asistidos en el Centro de Salud Palmira, adquieren los AINES, de forma genérica y una minoría del 29,74%, los adquiere de marca.

Tabla N° 10

Reacciones adversas por el uso de AINES en los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.

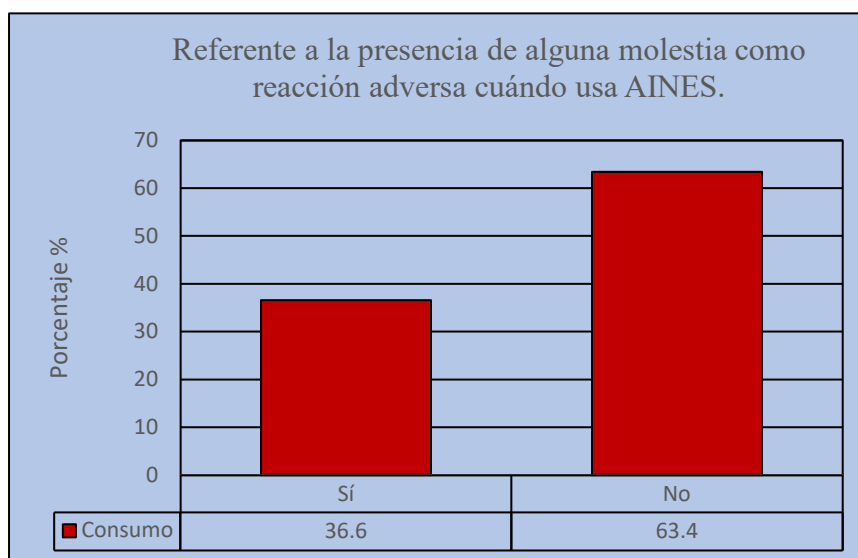
Referente a la presencia de alguna molestia como reacción adversa cuándo usa
AINES

	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	112	36.60
NO	194	63,40
TOTAL	306	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 08

Reacciones adversas por el uso de AINES en los pacientes del Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La tabla N° 10 y gráfico N° 08, nos señalan que el 63,40% de los pacientes asistidos en el Centro de Salud Palmira no presentan o sienten alguna molestia como reacción adversa generada por el uso de AINES, sin embargo, el 36,60% de los pacientes manifestaron presentar alguna molestia.

IV. DISCUSIÓN

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), son usados con mayor frecuencia, para aliviar o tratar el dolor e inflamación, así mismo, conforman un grupo muy diverso de fármacos, con actividad farmacológica en semejanza. La prevalencia de su uso, es un tema relevante a estudiar, ya que el porcentaje de uso inadecuado va incrementando, generando mayores problemas de salud. Por consiguiente, el objetivo general de la presente investigación fue: Determinar la prevalencia del uso de AINES en pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021, conformado por una muestra de 306 pacientes.

Las características sociodemográficas de los pacientes asistidos en el Centro de Salud Palmira, en relación al género, edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación. Están plasmados en la tabla N° 02, en donde, señala que de los 306 pacientes encuestados 57,52% son mujeres, el 60,13% se encuentra entre los 18 y 40 años con un 60,13%, el 72,22% son de instrucción superior, en cuanto al estado civil, solo el 18,3% son casados y el 53,92% son solteros, en cuanto a la ocupación, el 16,01% son estudiantes, y en gran porcentaje son amas de casa con el 44,12%. Sánchez, C. (2019), en su estudio realizado a pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil El Milagro, señala que de los 210 pacientes encuestados 65,3% son mujeres, el 56,2% se encuentran entre las edades de 18 a 32 años, resultados que muestran similitud a la investigación realizada por Urrutia, L. et al (2022) en su estudio “Uso de antiinflamatorios en la Botica Ahorro Farma, Los Olivos – Lima”, la muestra estuvo conformada por el 56,1% de mujeres que acuden a mencionado establecimiento.

Referente a las enfermedades en correspondencia al uso de AINES, se presenta la tabla N° 03, en primera instancia se tuvo el dolor de garganta con un 25,16% siendo la enfermedad más común. Este resultado se compara con Villegas, E. (2018), quien afirma sobre el uso de AINES, de acuerdo a la patología que muestren los pacientes relacionando al dolor en forma general y fiebre con 52,4%, con ello podemos aseverar que el uso de AINES, es muy frecuente y popular para tratar el dolor, ya que su adquisición es de venta sin receta médica, así mismo, nuestro estudio señala al dolor articular con un 20,27%, esto se relaciona con el elevado porcentaje de personas del grupo etario comprendido entre 40 años en adelante, siendo esta también, la edad en la que la población femenina, presenta mayores dolores a

nivel articular, posteriormente encontramos al dolor de estómago con 15,03%, patología que se correlaciona a las enfermedades diarreicas agudas (EDAS). También Leal, C. (2019), afirma mediante su estudio a la patología más frecuente la cefalea con un 35,2%, resultado que se evidencia superior, al encontrado en el presentado estudio con 11,76%. Urrutia, L. et al (2022) muestra resultados similares con 9,8% al dolor de riñón, dolor muscular con un 33,3%, dolor de dientes con 6,8%, finalmente el dolor de oído representa el 5,3%, resultados contrastados con los del presente estudio evidenciando al dolor de riñón con 11,44%, dolor muscular con 8,17%, dolor de diente con 5,88% y dolor de oído 2,29%.

Respecto al consumo de AINES en la actualidad por parte de los pacientes asistidos en el Centro de Salud Palmira, los resultados nos muestran mediante la tabla N° 08 y el gráfico N° 06, al paracetamol con 40,2%, seguido por el naproxeno con 26,14%, diclofenaco con 21,24% y el 12,42% corresponde al consumo de ibuprofeno. Estos resultados son similares con Urrutia, L. et al (2022), con relación a los AINES de uso mayor adquiridos por los usuarios que acuden a la botica Ahorro Farma de los Olivos, destaca que el 53,8% de los usuarios encuestados utilizó el Ibuprofeno, el 18,3% hace uso del Naproxeno, el 13,6 % utilizó el Paracetamol, también otro 13,6% utilizó el Diclofenaco. También Sánchez, C. (2019). En su estudio “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, distrito de Huanchaco – Trujillo. Enero – abril 2019”, afirma que el antiinflamatorio no esteroideo de preferencia fue el paracetamol con un 30.9%, resultado coincidente con el presente estudio. Además, Arévalo, E. (2018). En su estudio de “Utilización de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes con artritis reumatoide y falla renal, Colombia”, mediante la investigación también enfatizan en las dosis diarias definidas (DDD), teniendo como medidas de consumo finales para el ibuprofeno de 0,07 DDD, por cada 1000 pacientes, se concluye que los AINE como: naproxeno, ibuprofeno y diclofenaco, presentan mayor frecuencia de consumo.

Referente a las formas farmacéuticas de AINES que usan los pacientes asistidos en el Centro de Salud Palmira, los resultados demuestran mediante la tabla N° 07 y gráfico N° 05, que el 51,63% consumen AINES en forma de tabletas, el 26,80% consumen cápsulas, el 9,80% usan inyectables, el 7,19% usan pomadas o cremas y el 4,58% representa a los que consumen jarabes. Estos resultados se contrastan con los de Urrutia. L. et al (2022) donde el 66% lo usa a través de tabletas, el 41,7% lo usa a través de capsulas y el 8,3% a través de jarabes, así mismo, el estudio nos indica que los pacientes encuestados, quienes adquieren los AINES

de forma genérica es el 70,26% y el 29,74% de marca. Con estos se resultados se puede afirmar que la población prefiere adquirir los medicamentos genéricos, antes que el de marca, ello se debe a sus bajos precios y de dispensación en los establecimientos farmacéuticos del estado mediante el programa de SIS o Intervención Sanitaria.

En discusión, con respecto a la prevalencia del uso de AINES en los pacientes del Centro de Salud Palmira, la tabla N° 06, nos indica que la prevalencia puntual está conformado por el 82,03%, este porcentaje representa a los pacientes quienes usan los AINES y el 17,97%, quienes no lo usan, estos resultados se comparan con Mejía, A. (2017), quien obtuvo como prevalencia de utilización de AINES un 31,8%, afirmación que realizó ante su estudio a la población ecuatoriana de adultos mayores que asisten al Centro de Salud “La Libertad 12 horas”, siendo el ibuprofeno el de mayor frecuencia con un 22,7 % por un lapso de uso de 5 y 10 días, así también, que la patología con mayor frecuencia fue la del dolor articular, presentando una frecuencia de 4,7%. Además, Villegas, E. (2018), afirma mediante su estudio, una prevalencia puntual del uso de AINES de 51,2%, resultado que se evidenció en pacientes atendidos en la provincia de Contumazá, en el puesto de salud San Benito, en el departamento de Cajamarca. Estos resultados corroboran a los señalados en el presente estudio.

V. CONCLUSIONES

- De acuerdo al trabajo de investigación realizado, se infiere que la prevalencia puntual del uso de AINES en los pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, región Áncash, es de un 82.03%, durante los meses comprendidos entre setiembre a diciembre 2021, demostrando con ello que el uso de AINES es el medicamento de elección ante una morbilidad basada en dolor e inflamación.
- Referente al estudio realizado se logró determinar que el 57,52% de los pacientes asistidos en el Centro de Salud Palmira, Independencia, Huaraz, región Áncash, son de género femenino, el 60,13% lo conforman las edades comprendidas entre 18 a 40 años, el grado de instrucción predominante fue el de nivel superior con 72,22%, el estado civil con mayor frecuencia fue la de soltero con un 53,92% y la ocupación con mayor incidencia fue las de amas de casa con un 44,12%.
- En razón a los modelos de uso de AINES en los pacientes del Centro de Salud Palmira, se concluye que, entre las enfermedades estudiadas, predomina el dolor de garganta, obteniendo un 25,16%, así mismo, el Analgésico antiinflamatorio no esteroideo que presentó un consumo superior a comparación de otros AINES en estudio, fue el paracetamol con un 40,20%, la forma farmacéutica de mayor uso fueron las tabletas con un 51,63%, finalmente los AINES de mayor adquisición fueron los genéricos con un 70,26%.

VI. RECOMENDACIONES

- A los profesionales de la Salud, se sugiere enfatizar en cuanto prescriban o recomienden sobre el uso de algún medicamento Analgésico Antiinflamatorio no esteroideo (AINE), puesto que cada paciente es diverso, y es necesario prestarle una orientación personalizada y de calidad de acuerdo a sus patologías y necesidades de uso.
- A las autoridades responsables de la gestión y promoción de uso adecuado de medicamentos, se recomienda brindar educación a la población, de cómo dar un uso pertinente e idóneo de medicamentos, guiado por los profesionales en salud, siendo ellos médicos y químicos farmacéuticos, como responsables de este principio, para así eliminar la automedicación, y evitar otros problemas de salud.
- La información presentada en esta investigación, es un aporte con la cual se recomienda generar un plan estratégico hacia la población, de instrucción, en el uso de medicamentos, ya que nuestro país cuenta con grandes tasas de automedicación, en especial con medicamentos de venta libre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Sepalveda, J.** Obtenido de Definiciones y clasificaciones del dolor. ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas, 23(3). (1994). [consultado 27 setiembre 2022] Disponible en: <https://www.arsmedica.cl/index.php/MED/issue/view/23-3-1994>
2. **Moreno, C.** Fisiopatología del dolor clínico. Guía neurológica, 3, 9-21. (2004). [consultado 27 setiembre 2022] Disponible en: <http://acnweb.org/guia/g3cap2.pdf>
3. **Khosravi, P.** Manejo del dolor oncológico. In Anales de medicina interna (Vol. 24, No. 11, pp. 554-557). Arán Ediciones, SL. (2007, noviembre). [consultado 27 setiembre 2022] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992007001100010
4. **Prieto, J.** Antiinflamatorios No Esteroideos (AINE). Cient Dent [Internet] , 4 (3), 203-212.(2007) [consultado 27 setiembre 2022] Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/49673627/3_AINES_DONDE_ESTAMOS_Y_HACIA_DONDE_NOS_DIRIGIMOS-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1663292432&Signature=NEDIOSkmugIVxi3VbooV-8uy6z4OALfHM1-UPqCJPHufvriO-0F7ZEQTJ5C8IvCvdTDkpTAS4h7kPdDw~5884W-wToTn4eK3CTSBGqpH7v
5. **Rivera, A** AINES: Su mecanismo de acción en el sistema nervioso central. Revista Mexicana de Anestesiología , 29 (1), 36-40. (2006). [consultado 27 setiembre 2022] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=4658>
6. **Nuñez, C. et al.** Boletín Farmacoterapeutico de Castilla la Mancha. (2001). [consultado 27 setiembre 2022] Disponible en: https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/farmacia/ii_4_aines_clasicos.pdf
7. **Mejía, Y.** Análisis de la utilización de antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores que asisten al centro de salud La Libertad 12 horas (Bachelor's thesis, Quito: UCE).Universidad Los Angeles de Chimbote. Ancash.2017. (2017). [consultado 27 setiembre 2022] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/14078> Obtenido de
8. **Arévalo, E.** Estudio de utilización de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes con artritis reumatoide y falla renal en una EPS en Colombia. Farmacia. Tesis Pre grado. Universidad de Colombia. (2018). Obtenido de <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/63979/EstebanArevalo.2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. **Real, V.** Evaluación del uso racional de antiinflamatorios no esteroideos en el área de emergencia del Hospital General Puyo. (2021) [consultado 27 setiembre 2022] Disponible en:<http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/15408>
10. **Villegas, E.** Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá-Cajamarca. enero-abril 2018. (2018). [consultado 27 setiembre 2022] Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4727/PATRONES_PREVALENCIA_VILLEGAS_MOSTACERO_EUNICE_MILET.pdf?sequence=3&isAllowed=y
11. **Sánchez, J.** Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, distrito de Huanchaco-Trujillo. Enero-abril 2019. (2019). [consultado 27 setiembre 2022] Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11249/RACIONAL_MEDICAMENTOS_SANCHEZ_ZAMORA_CRISTHIAN_JEAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. **Urrutia, L. et al.** Utilización de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que acuden a la Botica Ahorro Farma, Los Olivos-Lima, 2022. (2022). [consultado 27 setiembre 2022] Disponible en:<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/978/TESIS%20%20LETICIA%20-%20HELLYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. **Perez, J.** Definición de prevalencia. Actualizado: 2015. Publicado 2013. (2013). [consultado 15 setiembre 2022] Disponible en:<https://definicion.de/prevalencia/>
14. Colaboradores de wikipedia. Antiinflamatorio no esteroideo. Wikipedia, La enciclopedia libre, año última revisión [fecha de consulta: 06 octubre 2022]. Disponible en https://es.wikipedia.org/wiki/Antiinflamatorio_no_esteroideo
15. **Pérez, A. et al.** Antiinflamatorios no esteroideos (AINES): Consideraciones para su uso estomatológico. Rev. Cubana Estomatol [Internet]. 2002. [citado 2022 octubre 27]; 39(2): 119-138. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072002000200004
16. **Nuñez, C.** Boletín Farmacoterapéutico de Castilla la Mancha. Vol. II - N° 4.INSALUD. (2001). [consultado 17 setiembre 2022] Disponible en:https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/farmacia/ii_4_aines_clasicos.pdf
17. **Aloxi.** Centro de Salud Palmira. Casos de éxito. (2019). [consultado 27 setiembre 2022] Disponible en:<https://www.aloxi.org.pe/casos-de-exito/detalle/7/centro-de-salud-palmira>
18. **DIRESA.** Centro de Salud Palmira. Misión y Visión. Dirección Regional de Salud Ancash. (2022) [consultado 18 setiembre 2022] Disponible en: <https://redhuaylassur.gob.pe/mision-y-vision/>

19. **Martinez, E. et al.** Farmacocinética: antiulcerosos y antiinflamatorios. Revista del Hospital Juárez de México, 80(1), 41-53. (2013) [consultado 31 octubre 2022]. Obtenido de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/juarez/ju-2013/ju131h.pdf>.
20. **Tagle, A.** Aines: necesidad o abuso, analisis de una casuistica (Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Químicas) (2002)[consultado 31 octubre 2022]. Obtenido de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/766/1/AINES-TESIS.pdf>
21. **Duffao G.** Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. Chil. Pediatr. 1999; 70(4): 314-324. [consultado 27 setiembre 2022]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41061999000400009&script=sci_arttext
22. **Leal, C.** Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, distrito de Huanchaco – Trujillo. Enero – abril 2019. (2019). [consultado 27 setiembre 2022]. Disponible en; http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11249/RACIONAL_MEDICAMENTOS_SANCHEZ_ZAMORA_CRISTHIAN_JEAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. **García, R. et al.** SPSS: Análisis de fiabilidad. Grupo de Innovación Educativa. Universitat de València (2010) [Consultado el 15 de noviembre 2022]. Disponible en: https://www.uv.es/innomide/spss/SPSS/SPSS_0801B.pdf
24. **Wayne D.** Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S.A. México. 2007. Pp. 296, 572

ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	METODOLOGIA	VARIABLE	DIMENSIONES
<p>¿Cuál será la prevalencia del uso de AINES en pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>- ¿Cuáles serán las características sociodemográficas de los pacientes en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz - Áncash, setiembre – diciembre 2021?</p> <p>- ¿Cuáles son los patrones de uso de AINES en los pacientes en el Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre - diciembre 2021?</p> <p>- ¿Cuál será la prevalencia puntual del uso de AINES en los pacientes en el Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre - diciembre 2021?</p>	<p>Determinar la prevalencia del uso de AINES en pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz - Áncash, setiembre – diciembre 2021</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>-Determinar las características sociodemográficas de los pacientes en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia Huaraz - Áncash, setiembre – diciembre 2021</p> <p>-Determinar los patrones de uso de AINES en los pacientes en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.</p> <p>-Determinar la prevalencia puntual del uso de AINES en los pacientes en el Centro de Salud Palmira distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021.</p>	<p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Tipo de investigación: Observacional, de corte transversal.</p> <p>Población: Conformado por 1500 pacientes del Centro de Salud Palmira.</p> <p>Muestra: Conformado por 306 pacientes del Centro de Salud Palmira.</p> <p>Técnicas de procesamiento de datos: Estadística descriptiva e inferencial.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Técnica: encuesta Instrumento: cuestionario</p>	<p>Prevalencia del uso de AINES</p>	<p>Características sociodemográficas de los pacientes.</p> <p>Modelos de uso de AINES en los pacientes.</p> <p>Prevalencia puntual del uso de AINES.</p>

ANEXO 2. Cuestionario de recopilación de datos

Título de la investigación:

“Prevalencia del uso de AINES en pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz- Áncash. Setiembre - diciembre 2021.”

Estimado paciente, el presente cuestionario es un conjunto de ítems sobre **“Prevalencia del uso de AINES”**; se le solicita ser honesto al responder, ya que de ello dependerá obtener resultados objetivos. Marque con una X la que considere correcta. Se agradece por anticipado su participación.

A. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Sexo:

Masculino ()

Femenino ()

2. Edad:

18 – 40 años ()

41 – 60 años ()

61 – 70 años ()

3. Grado de instrucción:

Superior ()

Secundaria ()

Primaria ()

Sin instrucción()

4. Estado civil:

Casado ()

Soltero ()

Conviviente ()

5. Ocupación:

Estudiante ()

Trabajador independiente ()

Ama de casa ()

Trabajador dependiente ()

B. PATRONES DE USO

6. ¿Qué problemas de salud o malestar relacionado al dolor o inflamación ha tenido usted en el último año?

Dolor de garganta ()

Dolor de riñón ()

Dolor de estómago ()

Dolor Muscular ()

Dolor de diente ()

Dolor de oído ()

Dolor articular ()

Dolor de cabeza ()

7. ¿Consumió AINEs para tratar dolor o inflamación?

SÍ ()

A VECES ()

NO ()

8. ¿Hace cuánto tiempo consumió esos medicamentos?

1 semanas () 2 semanas () 1 mes () 6 meses ()

C. PREVALENCIA PUNTUAL

9. ¿En la actualidad usa AINEs para tratamiento de dolor o inflamación?

SI () NO ()

¿En qué forma farmacéutica?

- Tabletas () - Inyectables () - Supositorios ()
- Capsulas () - Pomadas o
- Jarabes () cremas ()

10. ¿Qué AINE usa con mayor frecuencia en el tratamiento del dolor?

Naproxeno () Paracetamol ()
Diclofenaco () Ibuprofeno ()

Otros (especifique):

11. ¿Por lo general usted los AINEs los adquiere genéricos o de marca?

Genérico () Marca ()

12. ¿Cuándo utiliza AINEs presenta o siente alguna molestia?

Sí () No ()

ANEXO 3. Consentimiento informado



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

1. Información

El trabajo de investigación es titulado “**Prevalencia del uso de AINES en pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, setiembre – diciembre 2021**”. El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una encuesta. Esto tomará aproximadamente 5 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

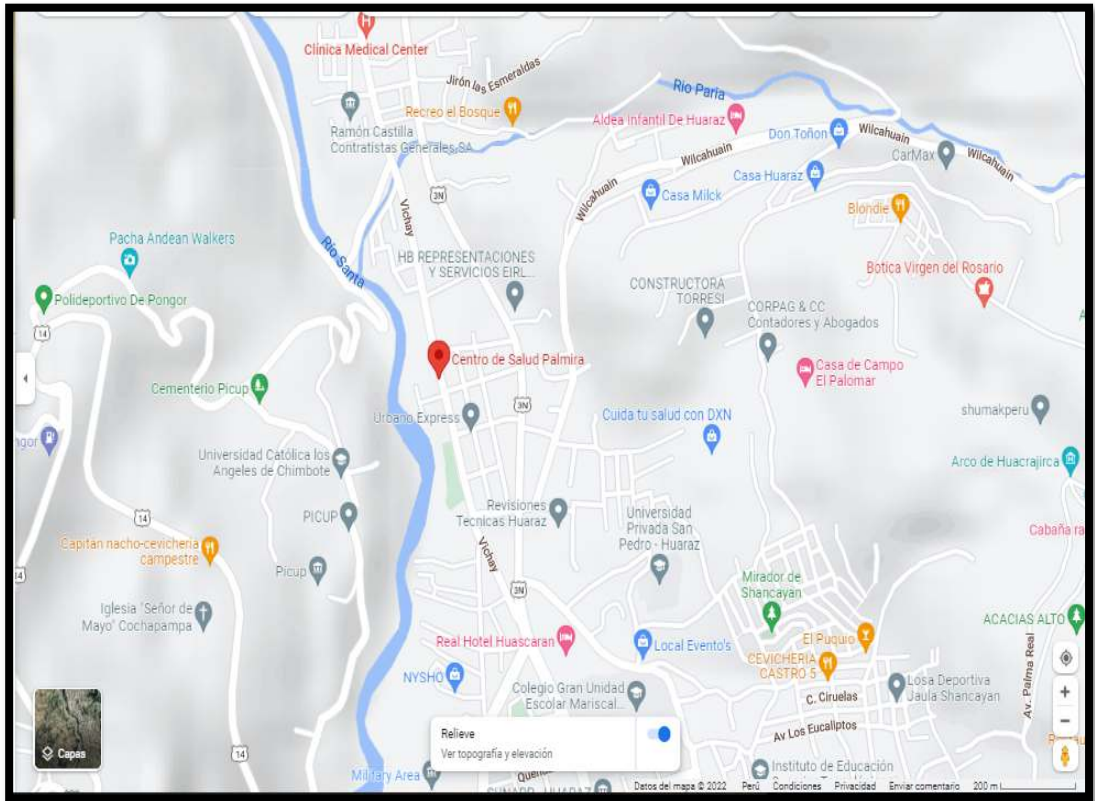
Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas. Agradecemos su participación.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

ANEXO 4. Mapa de la ubicación y vista panorámica del Centro de Salud Palmira-Independencia- Huaraz – Ancash.



ANEXO 6. Evidencia fotográfica de la realización de encuestas y la revisión de la misma, para su posterior procesamiento de información mediante el programa estadístico SPSS 22.

