

NOMBRE DEL TRABAJO

**I.F\_CONTRERAS\_BARRERA.docx**

RECUENTO DE PALABRAS

**8674 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**49046 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**53 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**805.2KB**

FECHA DE ENTREGA

**Nov 13, 2023 12:23 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Nov 13, 2023 12:26 PM GMT-5****● 8% de similitud general**

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

- 8% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

**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**

**USO IRRACIONAL DE AINES EN GESTANTES QUE ACUDEN A LA**  
**FARMACIA VIRGEN DEL ROSARIO**

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

**PRESENTADO POR:**

**Bach. BARRERA ROJAS, Medalit Madlen**  
**Bach. CONTRERAS SANTANA, Sharon Lizzeth**

**ASESOR:**

**Q.F. Mg. JESUS CARBAJAL, Orlando**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**  
**SALUD PÚBLICA**

**HUANCAYO - PERÚ**

**2023**

## DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por bríndame la sabiduría y la inteligencia para lograr mis metas trazadas.

A mis padres, mis abuelitos y hermanos que me enseñaron valores y a todos mis amigos que de una y otra manera siempre me apoyaron de manera incondicional.

Medalit.

Dedico este éxito académico en primer lugar a Dios, a mi madre que me dio la vida, apoyo y consejos, por su apoyo absoluto en los momentos más difíciles que me tocó vivir, a mis hermanas quienes con sus palabras de motivación no me dejaron caer para seguir adelante y ser perseverante hasta cumplir con mis propósitos. A todos ellos en general mi aprecio sincero con todo mi corazón.

Sharon.

## **AGRADECIMIENTOS**

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

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

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis.

A todos nuestros profesores que nos enseñaron a través de estos cinco años de estudio, que con su empeño lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación académica, personal y profesional.

A nuestro asesor Mg. JESUS CARBAJAL, Orlando, quien fue un gran apoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

## **JURADO DE SUSTENTACIÓN**

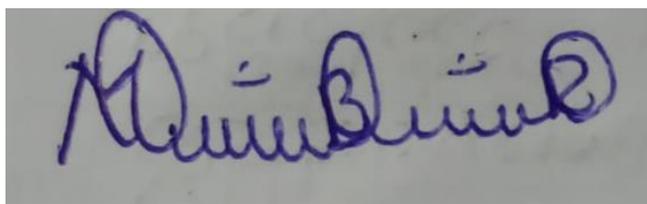
## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, **BARRERA ROJAS, Medalit Madlen**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 71470505, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “USO IRRACIONAL DE AINES EN GESTANTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA VIRGEN DEL ROSARIO”.

### **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 07 de noviembre del 2023



---

**BARRERA ROJAS, Medalit Madlen**

DNI N°71470505

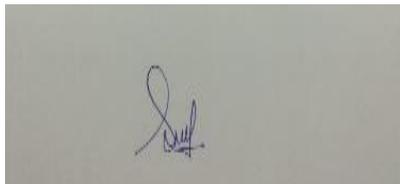
## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, **CONTRERAS SANTANA, Sharon Lizzeth**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N°43129700, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “USO IRRACIONAL DE AINES EN GESTANTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA VIRGEN DEL ROSARIO”.

### **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 07 de noviembre del 2023



---

**CONTRERAS SANTANA, Sharon Lizzeth**

DNI N°43129700

## Índice

Carátula	I
Dedicatoria	II
Agradecimientos	III
Página del jurado	IV
Declaratoria de autenticidad	V
Índice	VII
<b>RESUMEN</b>	<b>X</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>XI</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>12</b>
<b>II. MÉTODO</b>	<b>21</b>
2.1. Tipo y diseño de investigación	21
2.2. Operacionalización de la variable	22
2.3. Población, muestra y muestreo	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	24
2.5. Procedimiento	24
2.6. Método de análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	24
<b>III. RESULTADOS</b>	<b>25</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	<b>38</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b>	<b>42</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	<b>43</b>
<b>REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS</b>	<b>44</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>48</b>

## Índice de Tablas

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla N° 01.</b> Edad de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	25
<b>Tabla N° 02.</b> Nivel de instrucción de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	26
<b>Tabla N° 03.</b> Estado civil de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	27
<b>Tabla N° 04.</b> Ocupación de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	28
<b>Tabla N° 05.</b> Ingreso económico de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	29
<b>Tabla N° 06.</b> Número de embarazo de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	30
<b>Tabla N° 07.</b> Número de control prenatal de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	31
<b>Tabla N° 08.</b> Tipo de parto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	32
<b>Tabla N° 09.</b> Antecedente de aborto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	33
<b>Tabla N° 10.</b> Analgésico no esteroideo consumido durante su embarazo de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	34
<b>Tabla N° 11.</b> Motivo del uso de AINES durante su gestación de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	35
<b>Tabla N° 12.</b> Recomendación de los medicamentos consumidos de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	36
<b>Tabla N° 13.</b> Complicaciones antes, durante y después del parto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	37

## Índice de Gráficos

	Pág.
<b>Gráfico N°01.</b> Edad de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	25
<b>Gráfico N°02.</b> Nivel de instrucción de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	26
<b>Gráfico N°03.</b> Estado civil de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	27
<b>Gráfico N°04.</b> Ocupación de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	28
<b>Gráfico N°05.</b> Ingreso económico de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	29
<b>Gráfico N°06.</b> Número de embarazo de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	30
<b>Gráfico N°07.</b> Número de control prenatal de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	31
<b>Gráfico N°08.</b> Tipo de parto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	32
<b>Gráfico N°09.</b> Antecedente de aborto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	33
<b>Gráfico N°10.</b> Analgésico no esteroideo consumido durante su embarazo de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	34
<b>Gráfico N°11.</b> Motivo del uso de AINES durante su gestación de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	35
<b>Gráfico N°12.</b> Recomendación de los medicamentos consumidos de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	36
<b>Gráfico N°13.</b> Complicaciones antes, durante y después del parto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.	37

## RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Analizar el uso de AINES en gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario. Las reacciones adversas de los AINES en el embarazo aumentan el riesgo de aborto espontáneo al principio del embarazo, defectos cardíacos congénitos, causan insuficiencia renal fetal irreversible, causan sangrado en las mujeres embarazadas. **Metodología.** estudio de tipo básica, transversal, no experimental descriptivo. La población estuvo conformada por 100 gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, <sup>1</sup> la muestra lo constituyeron 79 gestantes. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados.** Dentro de las características sociodemográficas se tiene que el 35,4% tienen de 21 a 25 años de edad, el 44,3% estudiaron secundaria, el 43,0% son convivientes, el 34,2% son amas de casa, el 54,4% perciben menor al sueldo básico. Respecto al embarazo y control prenatal de las gestantes el 36,7% es su primer embarazo, el 48,1% tuvieron más de seis controles prenatales, el 94,9% tuvieron parto vaginal, el 67,1% no tuvieron ningún aborto. Referente a las reacciones adversas de los AINES usados por las gestantes, se observa que el 19,0% tuvieron prolongación del tiempo del parto. Referente al tipo de AINE más utilizado por las gestantes, se observa que el 35,4% consumieron Paracetamol. Referente a la patología que genera un mayor uso de AINES en las gestantes el 31,6% usaron AINES por que presentaron faringitis y amigdalitis.

### **Palabras Clave.**

AINES, gestantes, reacciones adversas.

## ABSTRACT

The present research has **objective** : Analyse the use of AINES in pregnant women that attend to the Virgin Drugstore of the Rosary. The adverse responses from the AINES in the pregnancy to mention the risk of spontaneous abortion the pregnancy, congenital cardiac faults, cause irreversible fetal renal insufficiency, at the beginning of they cause indention in the pregnant women. **Methodology.** Descriptive basic, transversal, not experimental kind study. The population was constituted by 100 Pregnants that attend to her Virgin drugstore of the Rosary ; 79 constituted the sample Pregnants . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** In the sociodemographic features one that has to 35,4% have from 21 to 25 years of age, the 44,3% studied secondary, the 43,0% are cohabiting, the 34,2% are housewives, the 54,4% perceive young person to the basic salary. Regarding to the pregnancy and prenatal control of the pregnant ones the 36,7% is his first pregnancy, the 48,1% had more than six prenatal controls, the 94,9% they had birth vaginal, the 67,1% had no abortion. Relating to the adverse responses of the AINES used by the pregnant ones, it is observed that the 19,0% had p Birth time prolongación. Relating to the kind of more used AINE by the pregnant ones, it is observed that the 35,4% consumed Tylenol. Relating to the pathology that generates a biggest use of AINES in the pregnant ones the 31,6% used AINES by that they presented pharyngitis and tonsillitis.

### **Keywords.**

AINES pregnant women, adverse responses.

## I. INTRODUCCIÓN

Los AINE son medicinas con una estructura química heterogénea que tienen efectos antipiréticos, antiinflamatorios y analgésicos, debido que bloquea las enzimas ciclooxigenasas (COX) involucradas en la síntesis de prostaglandinas, tromboxanos y leucotrienos. Es un pilar en el tratamiento del dolor y la inflamación en personas con trastornos musculoesqueléticos. <sup>1</sup>

Las mujeres embarazadas no deben tomar AINE después de las 20 semanas a menos que un médico las oriente, ya que estas medicinas pueden causar dificultades al feto. Antes de usar este medicamento, especialmente después de las 20 semanas, que su médico le explique sobre los peligros y beneficios de este medicamento durante el embarazo. <sup>2</sup>

Debido a su acción farmacológica, los AINE pueden aumentar el riesgo de aborto involuntario al principio del embarazo y también puede causar defectos cardíacos congénitos.

En el segundo y tercer trimestre, los AINE, pueden causar insuficiencia renal irreversible, cierre prematuro del conducto arterioso e hipertensión arterial neonatal; también causan sangrado en mujeres embarazadas y en el feto. <sup>3</sup>

La práctica del uso correcto de estos fármacos depende del conocimiento de los profesionales médicos en cuanto a: formular, administrar, vender y distribuir los productos anteriores, Por lo tanto, se planteó la siguiente pregunta: ¿Cómo es el uso de AINES en gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario?

Preguntas específicas:

1. ¿Cuáles son las reacciones adversas de los AINES usados por las gestantes que acuden la Farmacia Virgen del Rosario?
2. ¿Cuál es el tipo de AINE más utilizado por las gestantes que acuden la Farmacia Virgen del Rosario?
3. ¿Cuál es la patología que genera un mayor uso de AINES en las gestantes que acuden la Farmacia Virgen del Rosario?

Objetivo general: Analizar el uso de AINES en gestantes que acuden a la farmacia virgen del Rosario

Objetivos específicos:

1. Identificar las reacciones adversas de los AINES usados por las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario
2. Identificar el tipo de AINE más utilizado por las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario
3. Conocer la patología que genera un mayor uso de AINES en las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales:

**Cerdán, R. y Uriarte, C. (2018).** Uso irracional de AINES en mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Simón Bolívar de Cajamarca, Julio 2016 – Julio 2017. Objetivos: analizar el uso de AINES en mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Simón Bolívar de Cajamarca durante el periodo Julio 2016 – Julio 2017. Métodos: descriptivo, transversal y observacional. Conclusiones:

Las reacciones adversas por consumo de AINE: expulsivo prolongado 28,5 %, fase latente prolongada 25,0 %, hemorragia posparto 39,3 % y ruptura prematura de membranas 7,2 %.

El ibuprofeno (50,9%) y el naproxeno (22,6%) son el tipo de AINES más usados.

Patologías asociadas al consumo de AINE son los síntomas como malestar general y dolor de cabeza (39,6%), seguido de problemas infecciosos de faringe y amígdalas (28,3%).<sup>4</sup>

<sup>8</sup> **Zúñiga, B. y Purizaca, A. (2017).** Caracterización del consumo de medicamentos durante la gestación de la paciente del hospital belén de Trujillo. 2017. Objetivos: <sup>9</sup> determinar las características del consumo de medicamentos durante la gestación de las pacientes del Hospital Belén de Trujillo. 2017. Métodos: No experimental-Descriptivo-Prospectivo. Conclusiones: los antianémicos con un 96.3% son los medicamentos más manejados. El obstetra en casi 90% fue el profesional que más recetó medicamentos.<sup>5</sup>

<sup>3</sup> **Nieto, K. (2018).** Relación entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos de los

medicamentos y la automedicación en gestantes atendidas en el Centro Salud Coishco. Enero – diciembre 2017. Objetivos: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos de los medicamentos y la automedicación en gestantes atendidas en el Centro Salud Coishco enero - diciembre 2017. Métodos: básico, cuantitativo, descriptivo, relacional. Conclusiones: El 60,8% se automedicaba y el 39,2% no se automedicaba. El 96,1% de las embarazadas sabe que tomar algún medicamento durante el embarazo es perjudicial, sobre todo si no está prescrito por un médico. El medicamento más utilizado fue un analgésico (36,3%). La causa es el dolor 37,3%. La causa de que las mujeres embarazadas se automediquen se debe principalmente a la falta de tiempo, que representa el 20,5%.<sup>6</sup>

Antecedentes Internacionales:

**Codena, P. (2017).** Estudio comparativo de la utilización de medicamentos antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios en el embarazo en los Centros De Salud La Tola, La Libertad y La Vicentina. Objetivos: Realizar estudios comparativos de uso de medicamentos antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios en el embarazo en los Centros de Salud de La Tola, La Libertad y La Vicentina del Distrito de Salud Puengasí – Itchimbia. Conclusión: Se prescribió fármacos contraindicados, Los antibióticos más utilizados son metronidazol, cefalexina, clotrimazol, nitrofurantoína y del grupo de antiinflamatorios y analgésicos el más utilizado es el paracetamol, las patologías manifiestas fueron vaginitis y candidiasis, Las condiciones que documentan infección del tracto urinario durante el embarazo, cefalexina usó 1 tab. cada 6 hrs. durante 7-14 días y nitrofurantoína usó 1 tab. cada 12 hrs durante 7-14 días, La frecuencia es de 1 cápsula cada 6-12 horas. La amoxicilina se prescribe 1 cápsula cada 8 hrs durante 7 días.<sup>7</sup>

**Horacio, G. (2010).** Uso de fármacos durante el período de gestación en embarazadas de Buenos Aires, Argentina. Objetivos: o Describir el uso de medicamentos durante el período de gestación en embarazadas de Buenos Aires Argentina. Métodos: básico descriptivo, técnica encuesta. Conclusiones: Nueve de cada diez mujeres toman al menos una pastilla durante su gestación. No se debe de tomar medicinas durante el embarazo para evitar peligros potenciales innecesarios, debe limitarse estrictamente a necesidades específicas para maximizar la relación riesgo/beneficio.<sup>8</sup>

## **Teorías y enfoques:**

### **Cambios fisiológicos en el embarazo**

La anatomía de una mujer atraviesa una serie de cambios fisiológicos, adaptarse y responder a la enorme necesidad de 40 semanas de la formación de un nuevo ser dentro de su cuerpo.

Estos cambios pasan de manera progresiva a lo largo del embarazo, comenzando con cambios endocrinos, pulmonares, cardiovasculares, digestivos, hematológicos y finalmente también cambian gradualmente en el período posparto.

Los cambios fisiológicos están asociados a la aparición de diversos síntomas, signos y cambios en la gestante y cambios en los parámetros del examen paraclínico, estos cambios y el momento de su ocurrencia del embarazo, para que pueda detectar de inmediato los cambios en las condiciones patológicas que pueden amenazar la salud del feto y de la madre.<sup>9</sup>

### **Sistema Cardiovascular**

A nivel cardiovascular es el principal cambio, con un aumento significativo del volumen sanguíneo. Este crecimiento comienza alrededor de la sexta semana de gestación y alcanza alrededor de 4700-5200 ml para la semana 32 de gestación.

Frecuencia cardíaca (la cantidad de sangre bombeada desde el ventrículo izquierdo por minuto), este aumento. De la semana 16 a la 20 será del 50% de embarazo (de 4,6 L/min a 8,7 L/min). Lo que contribuye a un aumento cardíaco, que es esencial para mantener niveles adecuados de circulación materna y perfusión placentaria.

La frecuencia cardíaca de las futuras madres aumenta gradualmente durante el primer trimestre y permanece casi sin cambios durante el tercer trimestre, alcanzando alrededor de 12 a 20 latidos por minuto, aumentando.<sup>9</sup>

### **Hematológico**

Los cambios hematológicos durante el embarazo incluyen alteraciones de los niveles sanguíneos causadas por cambios en el mecanismo de coagulación, su estructura o actividad celular.<sup>10</sup>

## **Aparato urinario**

En el sistema urinario, los riñones aumentan de tamaño de 1 a 1,5 cm y los uréteres y la pelvis renal se expanden para contener 200 a 300 ml de orina. La progesterona relaja la pared de la vejiga, mientras que el útero cambia reduciendo su tamaño. Como resultado, la cantidad de orina aumenta 7 veces por el día y 2 veces más por la noche. <sup>11</sup>

## **Aparato respiratorio**

Los cambios en la respiración pueden comenzar por la cuarta semana de embarazo y se dan por cambios en el volumen pulmonar y el volumen que cambia durante estas fases y puede presentarse dificultad para respirar durante el embarazo.

Los cambios en la voz y la congestión nasal son comunes y están causados por la inflamación de la nariz, la boca, la garganta y las vías respiratorias (debido al estrechamiento de los capilares en las membranas mucosas). <sup>12</sup>

## **Por efectos hormonales**

Aumenta el consumo de oxígeno, este cambio está asociado con un aumento en la cantidad de progesterona, que actúa estimulando el sistema respiratorio.

Las mujeres embarazadas también pueden desarrollar patologías respiratorias agudas, que pueden ser responsables de la morbilidad y mortalidad materna e infantil. Los signos y síntomas de muchas afecciones agudas se asemejan a los cambios típicos del embarazo y, por lo tanto, pueden pasar desapercibidos. <sup>13</sup>

## **Por modificaciones anatómicas**

Al comienzo del embarazo, hay un engrosamiento de la membrana mucosa de la nasofaringe, laringe, tráquea y bronquios. Esto provoca cambios en la voz y, en ocasiones, dificulta la respiración por la nariz. Al principio del embarazo, incluso antes de la presión del útero en crecimiento, el nivel del diafragma aumenta unos 4 cm. Esto se puede usar para reducir el volumen residual ya que los pulmones estarán relativamente comprimidos. <sup>14</sup>

## **Gases sanguíneos**

La progesterona redujo la PaCO<sub>2</sub> a 30 mmHg después de 12 semanas. PaO<sub>2</sub> aumentó a 107

mmHg en el primer trimestre y luego disminuyó a 103 mmHg en el tercer trimestre.<sup>15</sup>

### **Aparato digestivo y hepatobiliar**

- Cambios en el abdomen y el apéndice debido al crecimiento del útero.
- Cambios en los intestinos, diarrea y estreñimiento, especialmente durante el embarazo.
- Tiempo de vaciado gástrico e intestinal prolongado
- Acidez estomacal debido al reflujo gastroesofágico.
- A nivel de encías hiperemia.
- Hemorroides.

### **Hígado**

- Ausencia de cambios histológicos
- El flujo sanguíneo hepático no aumenta
- Hiperactividad funcional sin procesos degenerativos.
- A la semana 17 gran metabolización de bilirrubina.
- Los estrógenos bloquean la glucuronil transferasa.
- Se elevan los niveles de colesterol.
- Aumenta la actividad antitóxica.
- Incrementa la actividad hemolítica al aumentar la liberación de hierro.
- Aumenta las enzimas hepáticas como la fosfatasa alcalina y las transaminasas.
- Vesícula biliar.
- Fatiga y dilatación del esfínter de Oddi, bloquean la secreción de bilis.<sup>16</sup>

## **Endocrino**

Muchas glándulas endocrinas no sexuales cambian de función en el embarazo. Durante el embarazo, la glándula pituitaria se expande, aumenta la producción de hormona corticotrópica, hormona estimulante de la tiroides y prolactina, y reduce la producción de hormona estimulante del folículo y hormona luteinizante. También aumenta la secreción de glucocorticoides y aldosterona en las glándulas suprarrenales.

Los glucocorticoides ayudan a liberar aminoácidos de los tejidos maternos, poniéndolos a disposición del feto. <sup>17</sup>

## **Dermatología**

El embarazo implica muchos cambios fisiológicos, y patologías en varios sistemas del cuerpo, la piel no es inmune a estos cambios. enfermedades de la piel que ocurren solo durante el embarazo.

- Herpes gestacional (penfigoide gestacional)
- Erupción polimórfica del embarazo (PEP) o pápulas urticariformes pruriginosas y manchas del embarazo (PPUP)
- Prurigo embarazo
- Foliculitis pruriginosa durante el embarazo. <sup>18</sup>

## **Clasificación de las medicinas en la Gestación**

Se evalúan el peligro y beneficio para el feto y para la madre.

La clase A son estudios realizados en humanos bajo condiciones controladas sin evidencia de daño al feto.

La clase D y X se refieren a ciertos fármacos teratogénicos.

La clase D se reserva para medicamentos para los que no existe seguridad.

La clase X es para medicamentos que no deben usarse durante el embarazo porque son dañinos para el feto.

**Los estudios controlados no muestran ningún riesgo:** No muestran peligro para el feto.

- **Las pruebas con animales indican riesgo:** En animales son negativos los estudios.
- **El riesgo no puede ser excluido:** No se han realizado estudios en humanos, positivos o aún no realizados en animales de riesgo para el feto.
- **Evidencia positiva de riesgo:** Información de estudios o información posterior a la comercialización que indique un peligro para el feto.
- **Contraindicaciones durante el embarazo:** Los informes posteriores a la comercialización indican que el riesgo para el feto claramente supera el beneficio potencial.<sup>19</sup>

### **El dolor en el embarazo**

El dolor local o general puede ocurrir en las primeras semanas de embarazo, que puede aparecer y desaparecer o persistir durante todo el embarazo. Algunos dolores del embarazo pueden considerarse fisiológicos, es decir, cambios fisiológicos, bioquímicos y hormonales que son característicos del embarazo. Sin embargo, otros pueden ser dolores anormales causados por enfermedad o infección, sea o no el embarazo el que lo provoque.<sup>20</sup>

### **AINES en el embarazo**

El dolor local o general puede ocurrir en las primeras semanas de embarazo, que puede aparecer y desaparecer o persistir durante todo el embarazo. Algunos dolores del embarazo pueden considerarse fisiológicos, es decir, cambios fisiológicos, bioquímicos y hormonales que son característicos del embarazo. Sin embargo, otros pueden ser dolores anormales causados por enfermedad o infección, sea o no el embarazo el que lo provoque.<sup>21</sup>

**Inhibidores selectivos de la COX-2:** Se lanzaron en 1999 como una nueva clase de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) y se han utilizado clínicamente desde: celecoxib, etoricoxib, lumicoxib, parecoxib y rofecoxib.<sup>22</sup>

### **Mecanismo de acción de los AINES**

Es el bloqueo selectivo de la COX-2 para la conversión del ácido araquidónico en

prostaglandina H<sub>2</sub>.

Los estudios han confirmado que son comparables a las dosis terapéuticas de ibuprofeno, naproxeno y diclofenaco para el control analgésico e inflamatorio, pero se cree que tienen menos toxicidad gástrica. Este ha sido un importante impulsor de la investigación, el uso clínico y la comercialización y ha sido la esperanza de los AINE no selectivos durante muchos años. Sin embargo, el prometedor futuro que ofrecen estos inhibidores selectivos ha llegado a su fin.<sup>22</sup>

### **Reacciones adversas de los AINES en el embarazo.**

Aumenta el riesgo de aborto espontáneo al principio del embarazo, defectos cardíacos congénitos, causan insuficiencia renal fetal irreversible, causan sangrado en las mujeres embarazadas.<sup>23</sup>

### **Farmacovigilancia en el embarazo**

Hay medicamentos que no deben administrarse a mujeres embarazadas. Se sabe según las estadísticas que los embarazos no son planificados en su gran mayoría y durante el embarazo pueden estar expuestas a medicamentos que tienen efectos secundarios que se transmiten al feto y luego al bebé.

Para las mujeres embarazadas, el riesgo de automedicarse es alto debido a los posibles efectos negativos sobre el feto, ya que muchos medicamentos vendidos pueden ser peligrosos dependiendo la edad del embarazo.<sup>24</sup>

### **Uso irracional de medicamentos**

Mayormente las medicinas se prescriben o dispensan erróneamente. Así mismo, un tercio de las personas no tiene acceso a medicamentos esenciales y el otro 50% usan medicamentos automedicándose.<sup>25</sup>

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado corresponde a un estudio de tipo:

**Básica:** con la investigación se intentade ampliar la información y la comprensión sobre el uso irracional de los AINE en las gestantes.

**Transversal:** La investigación es observacional, y vamos analizar los datos de las variables recopiladas.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental descriptivo, al no manipularse la variable, se van a hacer preguntas sobre el uso irracional de los AINE en las gestantes.

**1** 2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
<b>USO IRRACIONAL DE AINES EN GESTANTES</b>	<p><b>5</b> El uso irracional o no racional es el uso de una medicina de una manera que no cumple con la definición de uso justo. En todo el mundo, más del 50 % de todos los medicamentos se recetan, dispensan o venden de forma incorrecta.</p>	<p>Conocimiento sobre el uso irracional de AINES en las gestantes, los datos se van a obtener con el instrumento de la encuesta (Cuestionario) y revisión de las historias clínicas.</p>	<b>FRECUENCIA DE USO DE AINES</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 11-12
			<b>PERIODO DE GESTACIÓN EN QUE SE USAN LA MAYOR CANTIDAD DE AINES</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 13
			<b>REACCIONES ADVERSAS DE LOS AINES</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem 7-10
			<b>AINE MÁS UTILIZADO</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 13
			<b>PATOLOGÍA QUE GENERA UN MAYOR USO DE AINES</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	Ítem 15-16

### 2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 100 gestantes que acuden a la farmacia virgen del rosario

Para determinar 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:

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

**Donde:**

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.

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

p = proporción esperada de 0,5

q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5)

e = precisión (5%).

**Reemplazando:**

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

La muestra lo conforman 79 gestantes que acuden a la farmacia virgen del rosario, que cumplan con los siguientes criterios.

**Criterios de inclusión:**

- Gestantes atendidas en la farmacia virgen del rosario
- Gestantes que durante el estudio sus bebés tengan 3 meses de edad.
- Gestantes que aceptaron firmar el consentimiento informado

### **Criterios de exclusión:**

- Gestantes con otras patologías
- Gestantes que no firmaron el consentimiento informado

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

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento será el cuestionario, también se revisó las historias clínicas que nos permitieron obtener información sobre las gestantes que nos van a servir para el estudio

La validación se realizó por juicio de expertos por profesionales, 3 docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 4)

#### **2.5. Procedimiento**

El instrumento de recolección de datos fue evaluado mediante la aplicación de una prueba piloto para determinar la confiabilidad del instrumento. Luego se les entregó un cuestionario para que lo contestaran de acuerdo a las instrucciones.

#### **2.6. Método de análisis de datos**

Los datos fueron procesados por <sup>1</sup> Excel y el Software SPSS versión 26 para realizar el análisis de los datos mediante estadística descriptiva, tablas y frecuencias.

#### **2.7. Aspectos éticos**

Se tomó en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

En este estudio, la información personal proporcionada por los participantes se mantuvo confidencial con criterio de ética, ya que los datos obtenidos nos servirán académicamente para la investigación.

### III. RESULTADOS

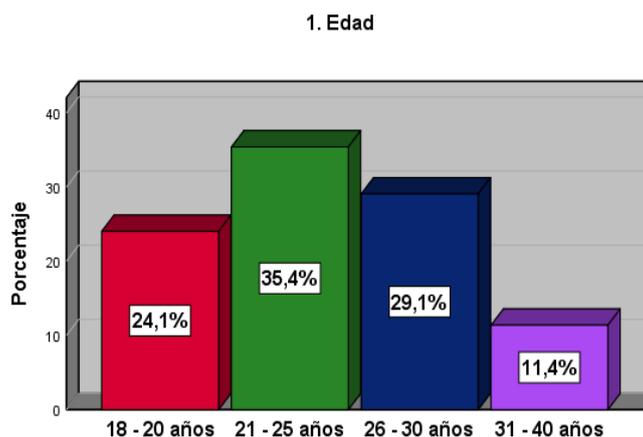
Tabla N° 1

Edad de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.

1. Edad		
	Frecuencia	Porcentaje
18 - 20 años	19	24,1
21 - 25 años	28	35,4
26 - 30 años	23	29,1
31 - 40 años	9	11,4
Total	79	100,0

Gráfico N° 1

Edad de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.



#### Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 1, se puede observar la edad de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 35,4% tienen de 21 a 25 años de edad, el 29,1% tienen de 26 a 30 años de edad, el 24,1% tienen de 18 a 20 años de edad y el 11,4% tienen de 31 a 40 años de edad.

**Nivel de instrucción de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

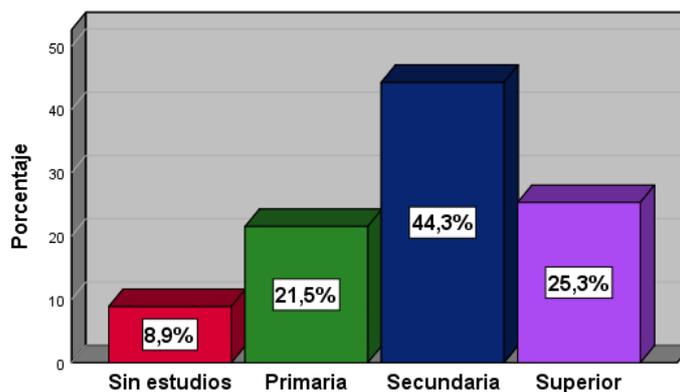
*2. Nivel de instrucción*

	Frecuencia	Porcentaje
Sin estudios	7	8,9
Primaria	17	21,5
Secundaria	35	44,3
Superior	20	25,3
Total	79	100,0

**Gráfico N° 2**

**Nivel de instrucción de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

**2. Nivel de instrucción**



**Interpretación:**

En la tabla y el gráfico N° 2, se puede observar el nivel de instrucción de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 44,3% estudiaron secundaria, el 25,3% estudiaron superior, el 21,5% estudiaron primaria y el 8,9% no tienen estudios.

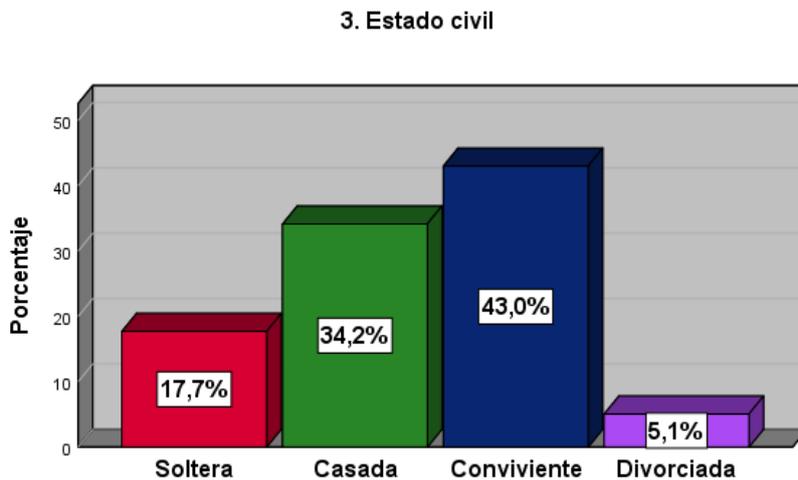
**Tabla N° 3**

**Estado civil de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

<i>3. Estado civil</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	14	17,7
Casada	27	34,2
Conviviente	34	43,0
Divorciada	4	5,1
Total	79	100,0

**Gráfico N° 3**

**Estado civil de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**



**Interpretación:**

En la tabla y el gráfico N° 3, se puede observar el estado civil de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 43,0% son convivientes, el 34,2% son casadas, el 17,7% son solteras y el 5,1% son divorciadas.

**Tabla N° 4**

**Ocupación de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

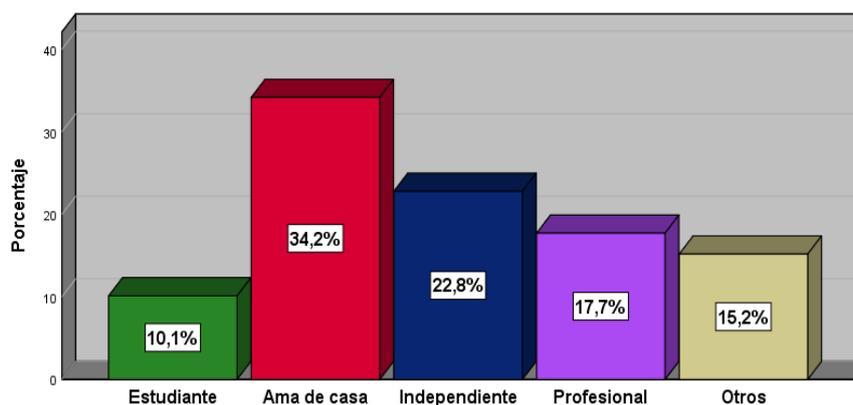
*4. Ocupación*

	Frecuencia	Porcentaje
Estudiante	8	10,1
Ama de casa	27	34,2
Independiente	18	22,8
Profesional	14	17,7
Otros	12	15,2
Total	79	100,0

**Gráfico N° 4**

**Ocupación de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

4. Ocupación



**Interpretación:**

En la tabla y el gráfico N° 4, se puede observar la ocupación de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 34,2% son amas de casa, el 22,8% son independientes, el 17,7% son profesionales, el 15,2% otros y el 10,1% son estudiantes.

**Tabla N° 5**

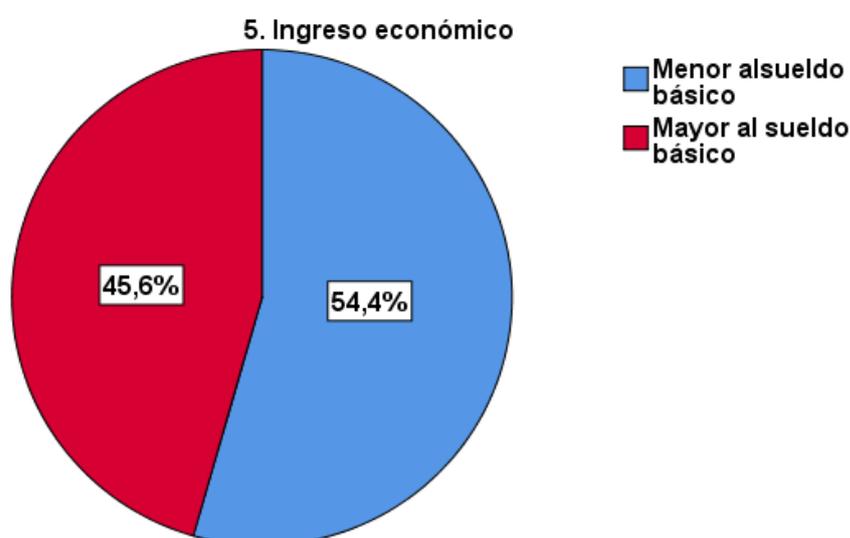
**Ingreso económico de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

*5. Ingreso económico*

	Frecuencia	Porcentaje
Menor al sueldo básico	43	54,4
Mayor al sueldo básico	36	45,6
Total	79	100,0

**Gráfico N° 5**

**Ingreso económico de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**



**Interpretación:**

En la tabla y el gráfico N° 5, se puede observar el ingreso económico de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 54,4% perciben menor al sueldo básico, y el 45,6% perciben mayor al sueldo básico.

**Tabla N° 6**

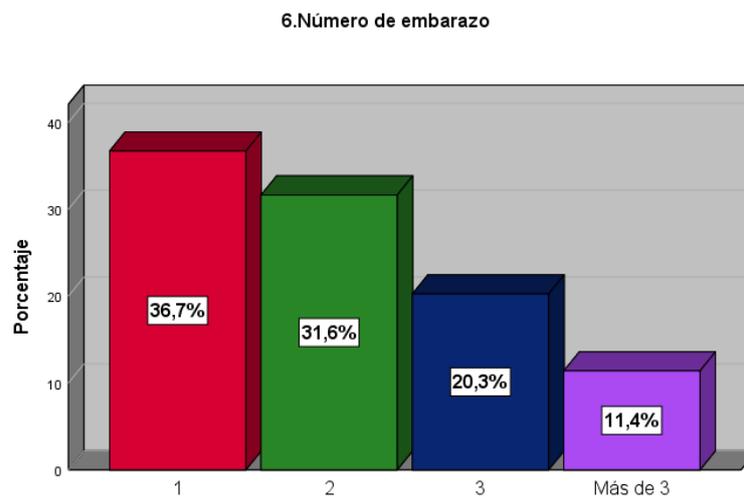
**Número de embarazo de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

*6. Número de embarazo*

	Frecuencia	Porcentaje
1	29	36,7
2	25	31,6
3	16	20,3
Más de 3	9	11,4
Total	79	100,0

**Gráfico N° 6**

**Número de embarazo de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**



**Interpretación:**

En la tabla y el gráfico N° 6, se puede observar el número de embarazo de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 36,7% es su primer embarazo, el 31,6% es su segundo embarazo, el 20,3% es su tercer embarazo y el 11,4% han tenido más de tres embarazos.

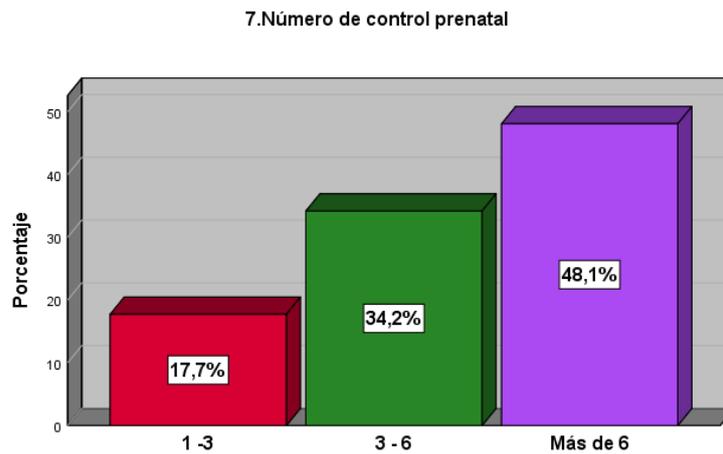
**Tabla N° 7**

**Número de control prenatal de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

<i>7.Número de control prenatal</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
1 -3	14	17,7
3 - 6	27	34,2
Más de 6	38	48,1
Total	79	100,0

**Gráfico N° 7**

**Número de control prenatal de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**



**Interpretación:**

En la tabla y el gráfico N° 7, se puede observar el número de control prenatal de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 48,1% tuvieron más de seis controles prenatales, el 34,2% tuvieron de tres a seis controles prenatales, y el 17,7% tuvieron de uno a tres controles prenatales.

**Tabla N° 8**

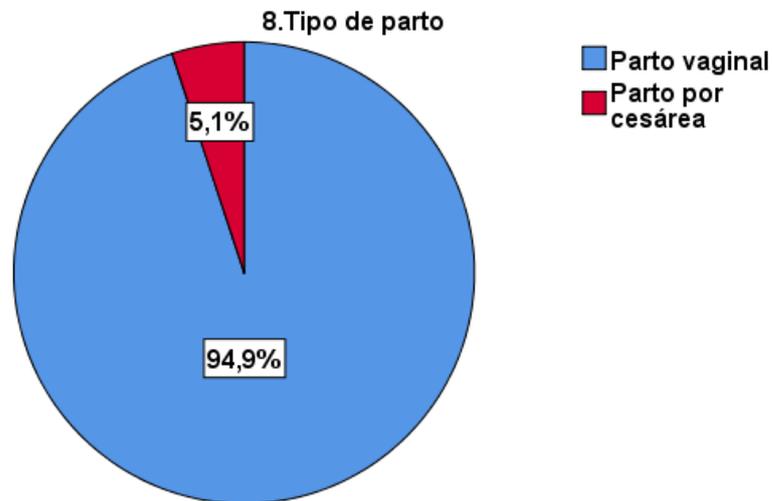
**Tipo de parto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

*8.Tipo de parto*

	Frecuencia	Porcentaje
Parto vaginal	75	94,9
Parto por cesárea	4	5,1
Total	79	100,0

**Gráfico N° 8**

**Tipo de parto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**



**Interpretación:**

En la tabla y el gráfico N° 8, se puede observar el tipo de parto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 94,9% tuvieron parto vaginal y el 5,1% tuvieron parto por cesárea.

**Tabla N° 9**

**Antecedente de aborto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

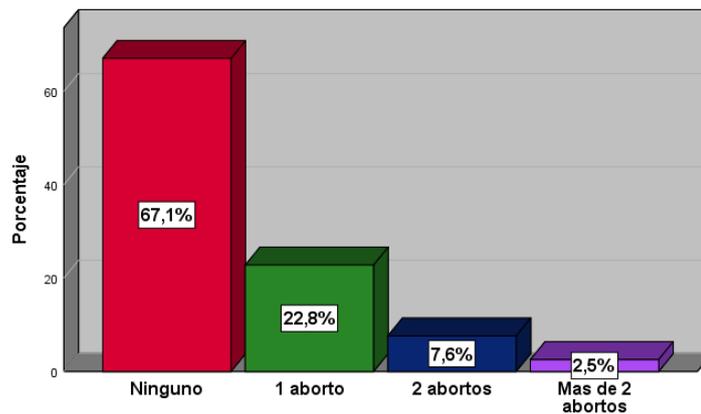
*9. Antecedente de aborto*

	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	53	67,1
1 aborto	18	22,8
2 abortos	6	7,6
Mas de 2 abortos	2	2,5
Total	79	100,0

**Gráfico N° 9**

**Antecedente de aborto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

9. Antecedente de aborto



**Interpretación:**

En la tabla y el gráfico N° 9, se puede observar los antecedentes de aborto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 67,1% no tuvieron ningún aborto, el 22,8% tuvieron un aborto, el 7,6% tuvieron dos abortos y el 2,5% tuvieron más de dos abortos.

**Tabla N° 10**

**Analgésico no esteroideo consumido durante su embarazo de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

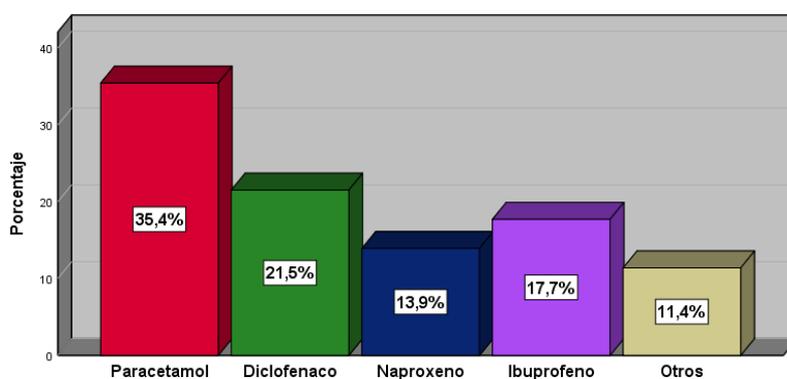
*10.Mencione, qué analgésico no esteroideo ha consumido durante su embarazo, indique la edad gestacional.*

	Frecuencia	Porcentaje
Paracetamol	28	35,4
Diclofenaco	17	21,5
Naproxeno	11	13,9
Ibuprofeno	14	17,7
Otros	9	11,4
Total	79	100,0

**Gráfico N° 10**

**Analgésico no esteroideo consumido durante su embarazo de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

10.Mencione, qué analgésico no esteroideo ha consumido durante su embarazo, indique la edad gestacional.



**Interpretación:**

En la tabla y el gráfico N° 10, se puede observar el analgésico no esteroideo consumido durante su embarazo de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 35,4% consumen Paracetamol, el 21,5% consumen Diclofenaco, el 17,7% consumen Ibuprofeno y el 11,4% consumen otros analgésicos.

**Tabla N° 11**

**Motivo del uso de AINES durante su gestación de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

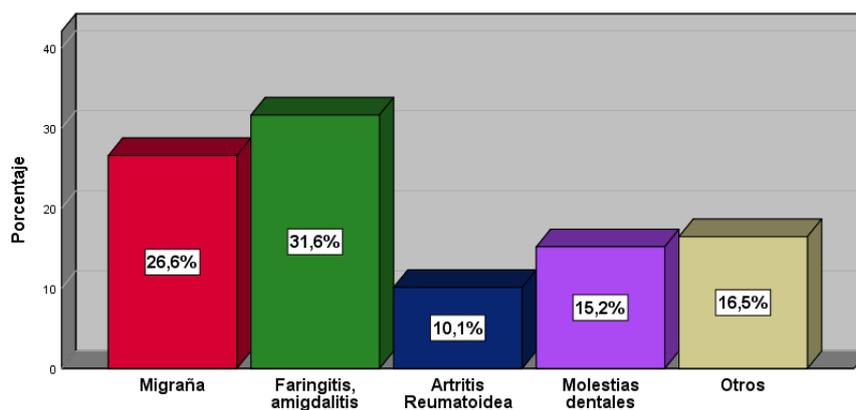
*11. ¿Cuál fue el motivo del uso de AINES durante su gestación?*

	Frecuencia	Porcentaje
Migraña	21	26,6
Faringitis, amigdalitis	25	31,6
Artritis Reumatoidea	8	10,1
Molestias dentales	12	15,2
Otros	13	16,5
Total	79	100,0

**Gráfico N° 11**

**Motivo del uso de AINES durante su gestación de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

11.¿Cuál fue el motivo del uso de AINEs durante su gestación?



**Interpretación:**

En la tabla y el gráfico N° 11, se puede observar el motivo del uso de AINES durante su gestación de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 31,6% usaron AINES porque presentaron faringitis y amigdalitis, el 26,6% usaron AINES porque presentaban migraña, el 16,5% el motivo fue por otras enfermedades, el 15,2% el motivo fue por molestias dentales y el 10,1% el motivo fue porque presentaron artritis reumatoidea.

**Tabla N° 12**

**Recomendación de los medicamentos consumidos de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

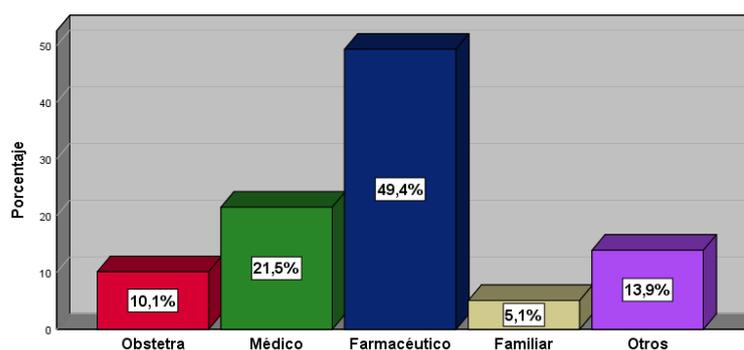
*12.Los medicamentos que ha consumido  
¿quién se lo ha recomendado?*

	Frecuencia	Porcentaje
Obstetra	8	10,1
Médico	17	21,5
Farmacéutico	39	49,4
Familiar	4	5,1
Otros	11	13,9
Total	79	100,0

**Gráfico N° 12**

**Recomendación de los medicamentos consumidos de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

12.Los medicamentos que ha consumido ¿quién se lo ha recomendado?



**Interpretación:**

En la tabla y el gráfico N° 12, se puede observar sobre la recomendación de los medicamentos consumidos de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 49,4% consumieron medicamentos por recomendación de un farmacéutico, el 21,5% por recomendación de un médico, el 13,9% por recomendación de otros, el 10,1% por recomendación de una obstetra y el 5,1% por recomendación de un familiar.

**Tabla N° 13**

**Complicaciones antes, durante y después del parto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

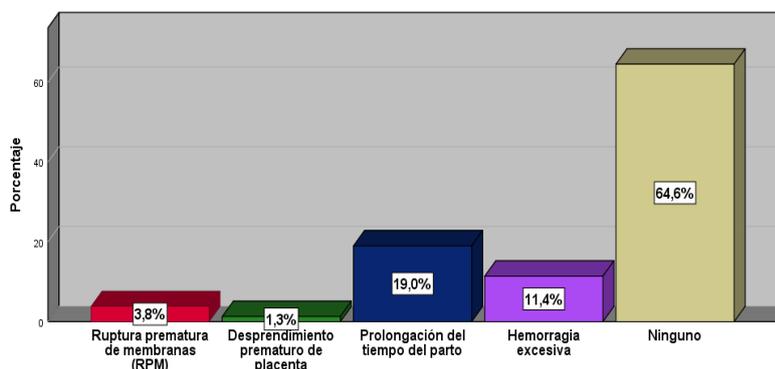
*13. Complicaciones antes, durante y después del parto*

	Frecuencia	Porcentaje
Ruptura prematura de membranas (RPM)	3	3,8
Desprendimiento prematuro de placenta	1	1,3
Prolongación del tiempo del parto	15	19,0
Hemorragia excesiva	9	11,4
Ninguno	51	64,6
Total	79	100,0

**Gráfico N° 13**

**Complicaciones antes, durante y después del parto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario.**

13. Complicaciones antes, durante y después del parto

**Interpretación:**

En la tabla y el gráfico N° 13, se puede observar complicaciones antes, durante y después del parto de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario, resultando que el 64,6% no tuvieron ningún tipo de complicaciones, el 19,0% tuvieron prolongación del tiempo del parto, el 11,4% tuvieron hemorragia excesiva, el 3,8% tuvieron ruptura prematura de membranas (RPM) y el 1,3% tuvo desprendimiento prematuro de placenta.

#### IV. DISCUSIÓN

El embarazo es un período intenso durante el cual se producen diversos cambios físicos. Los estudios han demostrado que las mujeres usan entre 4 y 10 drogas diferentes durante el embarazo, donde el feto presenta un mayor riesgo debido al uso de medicamentos, así como por complicaciones que pueden surgir durante el embarazo y/o el parto; por ello se tiene como objetivo: Analizar el uso de AINES en gestantes que acuden a la farmacia Virgen Del Rosario.

Referente a los datos generales de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario, se observa referente a la edad el 35,4% tienen de 21 a 25 años de edad, el 29,1% tienen de 26 a 30 años de edad, el 24,1% tienen de 18 a 20 años de edad y el 11,4% tienen de 31 a 40 años de edad; referente al nivel de instrucción el 44,3% estudiaron secundaria, el 25,3% estudiaron superior, el 21,5% estudiaron primaria y el 8,9% no tienen estudios; referente al estado civil el 43,0% son convivientes, el 34,2% son casadas, el 17,7% son solteras y el 5,1% son divorciadas; referente a la ocupación el 34,2% son amas de casa, el 22,8% son independientes, el 17,7% son profesionales, el 15,2% otros y el 10,1% son estudiantes; respecto al ingreso económico el 54,4% perciben menor al sueldo básico, y el 45,6% perciben mayor al sueldo básico.

Respecto al embarazo y control prenatal de las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario, se observa respecto al número de embarazo el 36,7% es su primer embarazo, el 31,6% es su segundo embarazo, el 20,3% es su tercer embarazo y el 11,4% han tenido más de tres embarazos; respecto al número de control prenatal el 48,1% tuvieron más de seis controles prenatales, el 34,2% tuvieron de tres a seis controles prenatales, y el 17,7% tuvieron de uno a tres controles prenatales; respecto al tipo de parto el 94,9% tuvieron parto vaginal y el 5,1% tuvieron parto por cesárea; respecto a los antecedentes de aborto el 67,1% no tuvieron ningún aborto, el 22,8% tuvieron un aborto, el 7,6% tuvieron dos abortos y el 2,5% tuvieron más de dos abortos

Referente a las reacciones adversas de los AINES usados por las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario, se observa que el 64,6% no tuvieron ningún tipo de complicaciones, el 19,0% tuvieron prolongación del tiempo del parto, el 11,4% tuvieron hemorragia excesiva, el 3,8% tuvieron ruptura prematura de membranas(RPM) y el 1,3% tuvo desprendimiento prematuro de placenta; estos resultados se contrastaron con **Cerdán,**

**R. y Uriarte, C. (2018)**, en su investigación: Uso irracional de AINES en mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Simón Bolívar de Cajamarca, Julio 2016 – Julio 2017, quien concluye sobre las reacciones adversas por consumo de AINE: expulsivo prolongado 28,5 %, fase latente prolongada 25,0 %, hemorragia posparto 39,3 % y ruptura prematura de membranas 7,2 %; así mismo **Horacio, G. (2010)**, en su investigación: Uso de fármacos durante el período de gestación en embarazadas de Buenos Aires, Argentina, quien reporta que no se debe de tomar medicinas durante el embarazo para evitar peligros potenciales innecesarios, debe limitarse estrictamente a necesidades específicas para maximizar la relación riesgo/beneficio.

Referente al tipo de AINE más utilizado por las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario, se observa que el 35,4% consumieron Paracetamol, el 21,5% consumieron Diclofenaco, el 17,7% consumieron Ibuprofeno y el 11,4% consumieron otros analgésicos; estos resultados se contrastaron con **Cerdán, R. y Uriarte, C. (2018)**, quien concluye el ibuprofeno (50,9%) y el naproxeno (22,6%) son el tipo de AINES más usados; así mismo **Zúñiga, B. y Purizaca, A. (2017)**, quien reporta los antianémicos con un 96.3% son los medicamentos más manejados; así mismo **Nieto, K. (2018)**, en su investigación: Relación entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos de los medicamentos y la automedicación en gestantes atendidas en el Centro Salud Coishco. Enero – diciembre 2017, quien determino que el medicamento más utilizado fue un analgésico (36,3%); así mismo **Codena, P. (2017)**, en su investigación: Estudio comparativo de la utilización de medicamentos antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios en el embarazo en los Centros De Salud La Tola, La Libertad y La Vicentina, quien concluye que los antibióticos más utilizados son metronidazol, cefalexina, clotrimazol, nitrofurantoína y del grupo de antiinflamatorios y analgésicos el más utilizado es el paracetamol.

Referente a la patología que genera un mayor uso de AINES en las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario, se observa que el 31,6% usaron AINES por que presentaron faringitis y amigdalitis, el 26,6% usaron AINES porque presentaban migraña, el 16,5% el motivo fue por otras enfermedades, el 15,2% el motivo fue por molestias dentales y el 10,1% el motivo fue porque presentaron artritis reumatoidea; respecto quien recomendó el medicamento el 49,4% consumieron medicamentos por recomendación de un farmacéutico, el 21,5% por recomendación de un médico, el 13,9% por recomendación de otros, el 10,1% por recomendación de una obstetra y el 5,1% por recomendación de un familiar; estos

resultados se contrastaron con **Cerdán, R. y Uriarte, C. (2018)**, quien concluye sobre las patologías asociadas al consumo de AINE son los síntomas como malestar general y dolor de cabeza (39,6%), seguido de problemas infecciosos de faringe y amígdalas (28,3%); así mismo **Zúñiga, B. y Purizaca, A. (2017)**, en su investigación: **Caracterización del consumo de medicamentos durante la gestación de la paciente del hospital belén de Trujillo. 2017**, quienes reportan que el obstetra en casi 90% fue el profesional que más recetó medicamentos; así mismo **Nieto, K. (2018)**, quien determino que la causa de que las mujeres embarazadas se automediquen se debe principalmente a la falta de tiempo (20,5%) y el dolor 37,3%; así mismo **Codena, P. (2017)**, quien concluye que las patologías manifiestas fueron vaginitis y candidiasis.

## V. CONCLUSIONES

- Referente a las reacciones adversas de los AINES usados por las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario, se observa que el 19,0% tuvieron prolongación del tiempo del parto.
- Referente al tipo de AINE más utilizado por las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario, se observa que el 35,4% consumieron Paracetamol.
- Referente a la patología que genera un mayor uso de AINES en las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario, se observa que el 31,6% usaron AINES por que presentaron faringitis y amigdalitis.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Crear conciencia para que las personas sean conscientes de que la mala administración de AINE, pueden causar graves daños a la salud.
- La participación de los profesionales Químicos Farmacéuticos en la atención farmacéutica es necesaria para orientar a los pacientes sobre el uso de los AINE y los posibles efectos secundarios.
- Considere los posibles efectos secundarios de los medicamentos durante el embarazo, tanto en la madre y el neonato.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reumatologiaclinica. [Internet]. Recomendaciones para una prescripción segura de antiinflamatorios no esteroideos: documento de consenso elaborado por expertos nominados por 3 sociedades científicas (SER-SEC-AEG). Disponible en: <https://www.reumatologiaclinica.org/es-recomendaciones-una-prescripcion-segura-antiinflamatorios-articulo-S1699258X13002131>
2. Fda. [Internet]. La FDA recomienda evitar el uso de medicamentos AINE durante el embarazo y a partir de las 20 semanas en adelante porque pueden reducir el nivel de líquido amniótico. Disponible en: <https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/la-fda-recomienda-evitar-el-uso-de-medicamentos-aine-durante-el-embarazo-y-partir-de-las-20-semanas#:~:text=de%20la%20salud-.La%20FDA%20est%C3%A1%20advirtiendo%20que%20el%20uso%20de%20medicamentos%20antiinflamatorios,algunos%20casos%2C%20deficiencias%20renales%20neonatales.>
3. Fundacionfemeba. [Internet]. Evitar los AINES durante el embarazo. Disponible en: <https://www.fundacionfemeba.org.ar/blog/farmacologia-7/post/evitar-los-aines-durante-el-embarazo-44403>
4. Cerdán Aguilar, R. y Uriarte Muñoz, C. Uso irracional de AINES en mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Simón Bolívar de Cajamarca, Julio 2016 – Julio 2017. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. 116p.
5. Zúñiga Bejarano, B. y Purizaca Melgarejo, A. Caracterización del consumo de medicamentos durante la gestación de la paciente del hospital belén de Trujillo. 2017. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego. 53p.
6. Nieto Lazo, K. Relación entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos de los medicamentos y la automedicación en gestantes atendidas en el Centro Salud Coishco. Enero – diciembre 2017. [Tesis]. Perú: Universidad San Pedro. 48p.
7. Codena Valdiviezo, P. Estudio comparativo de la utilización de medicamentos antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios en el embarazo en los Centros De Salud La Tola, La Libertad y La Vicentina. [Tesis]. Ecuador: Universidad Central Del Ecuador.

155p.

8. Horacio Marín, G. Uso de fármacos durante el período de gestación en embarazadas de Buenos Aires, Argentina. [Tesis]. Argentina: Universidad Nacional de la Plata. 10p.
9. Medigraphic. [Internet]. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal  
Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2021/un211g.pdf>
10. Topdoctors. [Internet]. ¿Qué son las alteraciones hematológicas en el embarazo?  
Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/alteraciones-hematologicas-en-el-embarazo#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20son%20las%20alteraciones%20hematol%C3%B3gicas,la%20funci%C3%B3n%20de%20las%20c%C3%A9lulas.>
11. Mamifit. [Internet]. Cambios Durante El Embarazo: Sistema Digestivo Y Urinario  
Disponible en: <https://www.mamifit.es/es/cambios-embarazo-sistema-digestivo-y-urinario/#:~:text=La%20progesterona%20produce%20una%20relajaci%C3%B3n,de%20%20durante%20la%20noche.>
12. Scielo. [Internet]. Cambios fisiológicos durante el embarazo. Su importancia para el anesesiólogo.  
Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2011000500011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2011000500011)
13. Scielo. [Internet]. Enfermedades Respiratorias en el Embarazo. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-73482003000300004#:~:text=Existe%20un%20aumento%20del%20volumen,act%C3%BAa%20estimulando%20el%20centro%20respiratorio.](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482003000300004#:~:text=Existe%20un%20aumento%20del%20volumen,act%C3%BAa%20estimulando%20el%20centro%20respiratorio.)
14. Intramed. [Internet]. Modificaciones del aparato respiratorio en el embarazo. Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=20693#:~:text=Modificaciones%20anat%C3%B3micas%3A&text=Temprano%20en%20el%20embarazo%20ocurre,para%20respirar%20por%20la%20nariz.>
15. Redalyc. [Internet]. Modificaciones fisiológicas en el embarazo. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3234/323428195010.pdf>

16. Síntesis. [Internet]. 10. Cambios Fisiológicos Del Embarazo. Disponible en: <https://sintesis.med.uchile.cl/index.php/respecialidades/r-ginecologia-y-obstetricia/135-revision/r-ginecologia-y-obstetricia/1666-10-cambios-fisiologicos-del-embarazo>
17. El farmacéutico. [Internet]. Curso Embarazo, lactancia y recién nacido. Módulo 2. Tema 1. Cambios fisiológicos durante el embarazo y la lactancia. Disponible en: [https://www.elfarmacutico.es/tendencias/te-interesa/cambios-fisiologicos-durante-el-embarazo-y-la-lactancia\\_101641\\_102.html#:~:text=La%20mayor%20C3%ADa%20de%20las%20gl%20C3%A1ndulas,la%20hormona%20foliculoestimulante%20y%20luteinizante.](https://www.elfarmacutico.es/tendencias/te-interesa/cambios-fisiologicos-durante-el-embarazo-y-la-lactancia_101641_102.html#:~:text=La%20mayor%20C3%ADa%20de%20las%20gl%20C3%A1ndulas,la%20hormona%20foliculoestimulante%20y%20luteinizante.)
18. Sochiderm. [Internet]. Cambios Dermatológicos Fisiológicos y Patológicos del Embarazo. Disponible en: [https://www.sochiderm.org/web/revista/25\\_4/4.pdf](https://www.sochiderm.org/web/revista/25_4/4.pdf)
19. Accessmedicina. [Internet]. Apéndice 3: Clasificación de los fármacos por su riesgo al feto (FDA). Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1510&sectionid=98017085>
20. Natalben. [Internet]. Dolor en el embarazo. Disponible en: <https://www.natalben.com/dolor-en-el-embarazo#:~:text=Durante%20las%20semanas%20del%20embarazo,y%20hormonales%20de%20la%20gestaci%C3%B3n.>
21. Fda. [Internet]. La FDA recomienda evitar el uso de medicamentos AINE durante el embarazo y a partir de las 20 semanas en adelante porque pueden reducir el nivel de líquido amniótico. Disponible en: <https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/la-fda-recomienda-evitar-el-uso-de-medicamentos-aine-durante-el-embarazo-y-partir-de-las-20-semanas#:~:text=Las%20mujeres%20embarazadas%20no%20deben,beb%C3%A9%20que%20est%C3%A1%20por%20nacer.>
22. Scielo. [Internet]. Actitud ante los inhibidores selectivos de COX-2. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-)

[83762005000100001#:~:text=Los%20inhibidores%20selectivos%20de%20ciclooxigenasa,%2C%20lumiracoxib%2C%20parecoxib%20y%20rofecoxib.](#)

23. Fundación femeba. [Internet]. Evitar los AINES durante el embarazo. Disponible en: <https://www.fundacionfemeba.org.ar/blog/farmacologia-7/post/evitar-los-aines-durante-el-embarazo-44403>
24. Digemid. [Internet]. Boletín de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Boletines/Farmacovigilancia/B10\\_2015\\_10.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Boletines/Farmacovigilancia/B10_2015_10.pdf)
25. OMS. [Internet]. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO\\_EDM\\_2002.3\\_spa.pdf;jsessionid=3B94ADB38C64AEC0BC3C2BA45AACA261?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO_EDM_2002.3_spa.pdf;jsessionid=3B94ADB38C64AEC0BC3C2BA45AACA261?sequence=1)

# **ANEXOS**

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cómo es el uso de AINES en gestantes que acuden a la Farmacia Virgen del Rosario?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuáles son las reacciones adversas de los AINES usados por las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario?</li> <li>2. ¿Cuál es el tipo de AINE más utilizado por las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario?</li> <li>3. ¿Cuál es la patología que genera un mayor uso de AINES en las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario?</li> </ol>	<p>Analizar el uso de AINES en gestantes que acuden a la farmacia virgen del Rosario</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar las reacciones adversas de los AINES usados por las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario.</li> <li>2. Identificar el tipo de AINE más utilizado por las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario.</li> <li>3. Conocer la patología que genera un mayor uso de AINES en las gestantes que acuden a la Farmacia Virgen Del Rosario.</li> </ol>	<p><b>USO IRRACIONAL DE AINES EN GESTANTES</b></p>	<p>La población lo constituyen 100 gestantes que acuden a la farmacia Virgen del Rosario</p>	<p>No experimental, Descriptivo.</p>	<p><b>Método de la investigación:</b> Científico</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Básico y de nivel descriptivo</p> <p><b>Muestra:</b> la muestra, lo constituyen 79 gestantes que acuden a la farmacia Virgen del Rosario.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b> Encuesta</li> <li>• <b>Instrumento:</b> Cuestionario.</li> </ul> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b></p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS vs. 26.</p>

**Anexo 2.**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CUESTIONARIO: “USO IRRACIONAL DE AINES EN GESTANTES  
QUE ACUDEN A LA FARMACIA VIRGEN DEL ROSARIO”**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.**

**1. Género social:**

A. Femenino ( )                                  B. Masculino ( )

**2. Edad:** .....

**3. Nivel de estudio**

Primaria ( )              secundaria ( )              Superior ( )              Sin estudios ( )

**5. Estado Civil:**

Soltera ( )              Casada( )              Conviviente ( )              Divorciada ( )              Viuda( )

**II. Aspecto Económico**

**1. Ingreso económico**

Ingreso del sueldo básico ( )

Mayor al sueldo básico ( )

**III. Antecedentes Obstétricos:**

**2. Número de embarazo**

1( )

2( )

3( )

Más de 4( )

**3. Número de control prenatal**

1-3( )

3-6( )

Mas de 4 ( )

**4. Tipo de parto**

Parto vaginal ( )

Parto por cesárea ( )

**5. Antecedente de aborto**

Ninguno( )

1 aborto( )

2 abortos( )

Mas de 2 abortos( )

**VII. Uso de Antiinflamatorios no esteroideos**

**6. Mencione, qué analgésico no esteroideo ha consumido durante su embarazo, indique la edad gestacional.**

Medicamento usado	Dosis utilizada	Frecuencia de administración	Tiempo de uso	Edad gestacional
Paracetamol				
Diclofenaco				
Naproxeno				
Ibuprofeno				
Otro. (Mencione cuál) .....				

**7. ¿Cuál fue el motivo del uso de AINES durante su gestación? Indique,**

Migraña ( )

Faringitis, amigdalitis ( )

Artritis Reumatoidea ( )

Traumatismos ( )

Molestias dentales ( )

Dolor e inflamación del sistema genitourinario ( )

Otros: .....

8. Los medicamentos que ha consumido ¿quién se lo ha recomendado?

Obstetra ( )

Médico ( )

Farmacéutico ( )

Familiar ( )

Otros ( )

**V. Efecto de los AINES**

9. Indique si ha presentado alguna de estas complicaciones antes, durante y después del parto:

Ruptura prematura de membranas (RPM) ( )

Desprendimiento prematuro de placenta ( )

Prolongación del tiempo del parto ( )

Hemorragia excesiva ( )

Ninguno ( )

Gracias por su participación.

### Anexo 3: Consentimiento informado



#### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

#### Consentimiento Informado

##### 1. Información

El presente trabajo de investigación titulado “USO IRRACIONAL DE AINES EN GESTANTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA VIRGEN DEL ROSARIO es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

##### 2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

##### Participante:

Código: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: .....

##### Investigador:

Nombres y apellidos: .....

DNI: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: .....

**Anexo 4.**

**FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA  
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“USO IRRACIONAL DE AINES EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL A LA FARMACIA VIRGEN DEL ROSARIO”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....  
.....

Apellidos y Nombres: .....

Grado Académico y Profesión: .....

Firma: ..... Fecha: .....

## ● 8% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- 0% 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.uroosevelt.edu.pe</b>	4%
	Internet	
2	<b>dspace.uce.edu.ec</b>	<1%
	Internet	
3	<b>alicia.concytec.gob.pe</b>	<1%
	Internet	
4	<b>1library.co</b>	<1%
	Internet	
5	<b>farmaco.hc.edu.uy</b>	<1%
	Internet	
6	<b>repositorio.urp.edu.pe</b>	<1%
	Internet	
7	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b>	<1%
	Internet	
8	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b>	<1%
	Internet	
9	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b>	<1%
	Internet	

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

---

### BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

#### UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### ASESOR:Q.F. Mg. JESUS CARBAJAL, OrlandoLÍNEA DE INVESTIGACIÓN:SALUD P...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### ROJAS

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### de Nacionalidad Peruana, identificadacon, DNI N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### juradoDeclaratoria de autenticidadÍndiceRESUMENABSTRACTI. INTRODUCCIÓNII. ...

repositorio.ucv.edu.pe

---

#### viiÍndice de TablasTabla N° 01.Tabla N° 02.Tabla N° 03.Tabla N° 04.Tabla N° 05.T...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### Pág.2526272829303132333435

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Pág.2526272829303132333435

repositorio.uroosevelt.edu.pe