

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS-BENAVENTE Y SANCHEZ.docx

RECUENTO DE PALABRAS

8402 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

53 Pages

FECHA DE ENTREGA

Nov 13, 2023 9:15 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

44864 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

454.2KB

FECHA DEL INFORME

Nov 13, 2023 9:15 AM GMT-5**● 3% de similitud general**

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

- 3% 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)



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

TÍTULO

**CONOCIMIENTO DE TADALAFILO 20 MG PELÍCULA
BUCODISPERSABLE EN DEPENDIENTES DE TRES CADENAS DE
BOTICAS EN EL DISTRITO DE MIRAFLORES, 2023**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO QUÍMICO FARMACÉUTICO:

AUTORES:

Bachiller Benavente Gomez, Shiomara Vanessa
Bachiller Sánchez Barrientos, Sol Mayte

ASESOR:

Mg. Qf. Juan Orlando Huamán Gutiérrez

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención farmacéutica

Huancayo – Perú

2023

DEDICATORIA

A Dios por guiarme por el camino correcto y permitirme llegar hasta donde estoy. A mis padres Fredy y María que nunca dejaron de confiar en mí, siendo el empuje para alcanzar mis metas. A mis ángeles en el cielo Noelina, Alfredo y Ulderico por cuidarme y guiarme siempre. A mis hermanas Lisset, Mikaly y Harumi por su alegría en todos los momentos, esmerándome día a día por ser su ejemplo en esta vida. A mi novio Anthony por haberme acompañado todo este tiempo y siempre haberme motivado a seguir adelante. A mi misma porque a pesar de las dificultades en el camino jamás me rendí, siempre luché para que cada de ustedes estén orgullosos de mi de haber logrado mi titulación.

Sol Mayte

A Dios por guiarme y permitirme culminar mis estudios. A mis padres Rómulo y Ana que estuvieron siempre a mi lado brindándome su apoyo y consejos para lograr ser una mejor persona, todo lo que soy ahora es gracias a ellos. A mis hermanos que me acompañaban para o rendirme y seguir hasta el final y contribuyeron para el logro de mis objetivos. A mis sobrinos que por medio de su alegría me motivaron a seguir adelante.

Shiomara Vanessa

AGRADECIMIENTO

En especial a todo nuestro grupo que se formó en el camino, a nuestro asesor Mg. Juan Orlando Huamán Gutiérrez por su dedicación y paciencia en nuestra tesis, al Dr. Raúl Mamani por sus conocimientos y todos los consejos que nos brindó, a cada químico farmacéutico y técnico en farmacia de las diferentes cadenas de boticas que nos permitieron realizar la investigación.

Shiomara y Sol

Página del jurado

Declaración de autenticidad

Nosotras, las bachilleres Benavente Gomez, Shiomara Vanessa y Sanchez Barrientos, Sol Mayte, identificadas con D.N.I N° 47881545 y N° 75525119, respectivamente; de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, autoras de la tesis titulada: “conocimiento de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de miraflores, 2023” DECLARAMOS BAJO JURAMENTO:

Que toda la información presentada es AUTÉNTICA y VERAZ, siendo resultado de nuestro esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; en este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 04 de Noviembre de 2023



Benavente Gómez, Shiomara V.
DNI N° 47881545



Sánchez Barrientos, Sol Mayte
DNI N° 75525119

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
Página del jurado	iv
Declaración de autenticidad	v
ÍNDICE	1
RESUMEN	2
ABSTRACT	3
I. INTRODUCCIÓN	4
II. METODOLOGÍA	13
2.1. Tipo y diseño de la investigación	13
2.2. Operacionalización de la variable	13
2.3. Población, muestra, muestreo y criterios de selección.....	14
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	15
III. RESULTADOS	17
IV. DISCUSIÓN	43
V. CONCLUSIONES	45
ANEXOS	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

Objetivo: Establecer el nivel de conocimiento de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en el personal de farmacia de tres cadenas de boticas en Miraflores, 2023.

Metodología: La investigación fue básica, cuantitativa, descriptiva, transversal y no experimental. Se usó un cuestionario de 17 ítems para obtener la información de 93 colaboradores de tres cadenas de boticas en Miraflores.

Resultados: El 83.9% de los encuestados fueron técnicos en farmacia y el 16.1% fueron químicos farmacéuticos; el 45.2% eran de Inkafarma, el 29% de Mifarma y el 25.8% de boticas Perú; con respecto al uso y posología, el 88.2% sabe el uso para la disfunción eréctil, el 83.9% que se requiere estimulación sexual previa, el 95.7% sabe la dosis correcta y el 74.2% conoce la frecuencia de administración; según la forma de administración, el 100% sabe que se debe tomar antes del acto sexual, el 96.8% sabe que se debe tomar media hora antes del acto sexual, el 64.5% que se debe colocar en la boca para su desintegración; según las precauciones y contraindicaciones, sabe que se debe ir al cardiólogo antes de tomarlo, el 17.2% sabe la contraindicación con nitroglicerina o nitrato de isosorbida y el 37.6% la contraindicación en arritmia cardíaca; el 45.2% conoce los efectos adversos frecuentes; según las interacciones, el 21.5% sabe que ketoconazol, itraconazol o eritromicina puede aumentar el efecto de tadalafilo .

Conclusiones: El 44.1% del personal de farmacia tiene bajo nivel de conocimiento sobre tadalafilo, el 36.6% de nivel medio y el 19.4% de nivel alto.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, tadalafilo 20 mg película bucodispersable, personal de farmacia.

ABSTRACT

Objective: Establish the level of knowledge of tadalafil 20 mg orodispersible film in the pharmacy staff of three pharmacy chains in Miraflores, 2023.

Methodology: The research was basic, quantitative, descriptive, transversal and non-experimental. A 17-item questionnaire was used to obtain information from 93 employees of three pharmacy chains in Miraflores.

Results: 83.9% of those surveyed were pharmacy technicians and 16.1% were pharmaceutical chemists; 45.2% were from Inkafarma, 29% from Mifarma and 25.8% from Peru pharmacies; regarding use and dosage, 88.2% know the use for erectile dysfunction, 83.9% know that prior sexual stimulation is required, 95.7% know the correct dose and 74.2% know the frequency of administration; Depending on the method of administration, 100% know that it should be taken before sexual intercourse, 96.8% know that it should be taken half an hour before sexual intercourse, 64.5% that it should be placed in the mouth for disintegration; According to the precautions and contraindications, they know that they should go to the cardiologist before taking it, 17.2% know the contraindication with nitroglycerin or isosorbide nitrate and 37.6% know the contraindication in cardiac arrhythmia; 45.2% know the common adverse effects; based on interactions, 21.5% know that ketoconazole, itraconazole or erythromycin can increase the effect of tadalafil.

Conclusions: 44.1% of pharmacy staff have a low level of knowledge about tadalafil, 36.6% have a medium level and 19.4% have a high level.

Key words: Level of knowledge, tadalafil 20 mg orodispersible film, pharmacy staff.

I. INTRODUCCIÓN

Debido a la prevalencia de la disfunción eréctil y la impotencia entre los hombres en los últimos años, se han considerado varios tratamientos para estos problemas. Los medicamentos usados en el tratamiento de la disfunción eréctil tienen algunos problemas importantes, incluidas las interacciones farmacológicas y las contraindicaciones en una amplia gama de enfermedades, lo que hace que los investigadores busquen diseñar fármacos y formas de dosificación con menos efectos secundarios, interacciones y contraindicaciones con una eficacia mantenida.¹

La disfunción eréctil afecta principalmente a hombres mayores de 40 años con un costo anual de salud de alrededor de 7 millones a 17 mil millones de dólares. Aproximadamente 150 millones de hombres se ven afectados y deterioran su calidad de vida, incluido un impacto psicosocial negativo, sentimientos de vergüenza, vergüenza y depresión. La prevalencia de la disfunción eréctil varía en todo el mundo desde el 2% en los hombres más jóvenes hasta el 86 % en los ancianos. Existen diferencias regionales en cuanto a la prevalencia de la enfermedad. La disfunción eréctil prevalece en un 57,4% en Nigeria, un 63,6% en Egipto y un 80,8% en Pakistán. La encuesta mundial sobre sexualidad en línea informó que la disfunción eréctil prevalece en el 45,1% en Oriente Medio y en el 37,7% en los Estados Unidos.²

En relación al conocimiento, el 79% y 72,5% de los técnicos de farmacia comprendieron la condición de disfunción eréctil; sin embargo, aproximadamente la mitad desconocía los factores de riesgo subyacentes y las complicaciones asociadas con los inhibidores de la fosfodiesterasa-5 (IPDE-5); con respecto a la actitud, entre el 77-85% de los técnicos creen que los medicamentos requieren receta médica, que los medicamentos pueden tener complicaciones y que los medicamentos de calidad son esenciales; en cuanto a la práctica, el 64% de los técnicos expenden medicamentos para la disfunción eréctil con receta médica y el 85% no consulta a un médico; el 64,5% de los técnicos siempre entrega el mismo tipo de medicación, y el 63% no entrega la misma dosis a cada usuario.²

A nivel local, la mayoría del personal de farmacia que labora en las reconocidas cadenas de boticas ubicadas en el distrito de Miraflores tiene un conocimiento bajo o conoce parcialmente sobre la nueva forma farmacéutica de tadalafilo, la forma correcta de administración y otras características farmacológicas. El personal técnico expende el

medicamento de estudio sin la orientación sobre la forma correcta de administración y sin tener en cuenta las precauciones, contraindicaciones y efectos adversos. En la DIGEMID tiene como número de registro sanitario EE06984 el cual está vigente desde el 08 de febrero de 2019 con Resolución Directoral 1107.

Según la problemática descrita se formuló el siguiente problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de Miraflores, 2023? En cuanto a los problemas específicos se plantean así: a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento del uso y la posología de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de Miraflores, 2023?, b) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la forma de administración de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de Miraflores, 2023?, c) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las precauciones y contraindicaciones de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de Miraflores, 2023?, d) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las reacciones adversas de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de Miraflores, 2023? y e) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las interacciones farmacológicas de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de Miraflores, 2023?

El estudio tiene como propósito establecer el nivel de conocimiento de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de Miraflores, 2023; mientras que los objetivos específicos son: a) Determinar el nivel de conocimiento del uso y la posología de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de Miraflores, 2023, b) Determinar el nivel de conocimiento de la forma de administración de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de Miraflores, 2023, c) Determinar el nivel de conocimiento de las precauciones y contraindicaciones de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de Miraflores, 2023, d) Determinar el nivel de conocimiento de las reacciones adversas de tadalafilo 20 mg película bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de Miraflores, 2023, e) Determinar el nivel de conocimiento de las interacciones farmacológicas de tadalafilo 20 mg película

bucodispersable en dependientes de tres cadenas de boticas en el distrito de Miraflores, 2023.

En relación a la justificación teórica, al ser un medicamento con nueva forma farmacéutica y diferente a los otros IPDE-5 y muy poco conocido por el personal de farmacia es un motivo para el desarrollo de la presente investigación que permitirá establecer el nivel de conocimiento sobre tadalafilo; además no hay estudios similares en Perú. En lo práctico, los resultados servirán para mejorar el conocimiento en el personal de farmacia y fortalecer la venta y/o dispensación. En el aspecto social, los usuarios estarán mejor informados sobre el uso y riesgos de tadalafilo. En lo metodológico permitirá demostrar el uso de un nuevo instrumento para el personal de farmacia que labora en establecimientos farmacéuticos y podrá ser usado por otras investigaciones similares.

En relación a los antecedentes internacionales, Vargas LJ, Niño CA & Trisancho PF (2021) en su investigación realizado en Colombia el propósito fue conocer la prevalencia y los factores asociados al consumo de sildenafil en estudiantes universitarios. Fue un estudio observacional y analítico, la muestra estuvo conformada por varones entre los 18 y 37 años de edad, y la información se recopiló en un cuestionario mediante una encuesta. Los principales resultados fueron que, el grupo de edad que mayormente ha usado sildenafil fuer entre 16 a 21 años (12,7% de los varones), solo un 19,3% de varones conoce el sildenafil, un 5,3% de varones ha recibido asesoría o información de un profesional de la salud, un 14% de varones opina que el uso de sildenafil está asociado a disfunción eréctil y un 12,7% conoce los efectos adversos de sildenafil. Se concluyó que la prevalencia de uso de sildenafil fue de 19,3% y los factores que disminuyen el uso de sildenafil son la falta de conocimiento sobre las indicaciones, contraindicaciones, efectividad y efectos adversos.³

Así mismo, Mendoza DC (2016) en su tesis realizado en Nicaragua el objetivo fue evaluar los conocimientos, actitudes, prácticas relacionadas con el uso de citrato de sildenafil y otros IPDE5 en adolescentes de décimo y undécimo grado de los colegios públicos y privados de la ciudad de El Viejo. Fue un estudio descriptivo y transversal, la muestra fueron todos los varones activos tanto de los colegios de secundaria privados y públicos (734 estudiantes), para obtener la información se empleó la encuesta. Los principales

resultados evidenciaron que, ³ menos del 50% está de acuerdo que se necesita una indicación médica para el uso del fármaco, un 40,7% considera que el sildenafil es un afrodisíaco, un 36,5% opina que genera erección inmediatamente después de su consumo, un 40,1% que produce adicción, solo un 26,1% cree que el fármaco genera flacidez del pene. La conclusión fue que el nivel de conocimiento sobre IPDE5 en adolescentes de colegios privados y públicos es bajo siendo significativamente mayor en el grupo de edad entre 14 a 16 años.⁴

El estudio realizado en Colombia por Martínez-Torres, Duarte-Corredor, García-Vásquez & Jáuregui-Rodríguez (2015) el propósito fue determinar la prevalencia y los factores asociados del consumo de citrato de sildenafil en estudiantes universitarios de 18 a 25 años de edad. La metodología fue descriptiva y transversal; se empleó un cuestionario a todos los varones previa firma del consentimiento informado. Entre los principales resultados se evidenció que, la edad promedio de los estudiantes fue de 21 años, la prevalencia del consumo de sildenafil fue de 7,6%, solo el 11% conoce los efectos adversos de sildenafil, el 45% manifestó haber sufrido de disfunción eréctil, el 10,3% necesitó asesoría para el uso del sildenafil por parte del personal de farmacia. Se concluyó que, el consumo de sildenafil se relaciona principalmente con haber sufrido de episodios de disfunción eréctil.⁵

En la tesis realizada por Córdoba LM & Fiallos JJ (2019) en Nicaragua el objetivo fue determinar la prevalencia y factores asociados al consumo de IPDE-5 en estudiantes de undécimo grado en cuatro colegios públicos de León. Según los resultados, el 68,3% ha escuchado hablar de los IFDE-5, el 45,7% ha tenido intenciones de usar los IFDE-5, el 10,2% ha usado alguna vez los IFDE-5; con respecto a las razones que motivaron su uso, el 23,8% lo usó para potenciar el rendimiento sexual, el 23,8% por curiosidad, el 19% por presión de la pareja, el 14,2% por inseguridad sexual, el 4,7% por eyaculación precoz; el efecto adverso más frecuente fue la cefalea en un 42,9%, el 52% de adolescentes opina que el consumo de un IFDE-5 como tadalafilo o sildenafil puede ocasionarles problemas sexuales a futuro. Finalmente, no se encontró significancia estadística entre los factores asociados.⁶

² Según el estudio realizado por Fleck D et al. (2014) realizado en Chile el objetivo fue evaluar la efectividad de tadalafilo 5 mg de uso diario para el tratamiento de la disfunción

eréctil y la satisfacción de los pacientes frente a su uso. Fue un estudio de cohorte realizado en varones mayores de 18 años de edad con diagnóstico de disfunción eréctil a los cuales se aplicó los cuestionarios validados en español como el Índice Internacional de Función Eréctil (IIFE), Erectile Dysfunction Inventory of Treatment Satisfaction (EDITS), Global Assessment Questionnaire (GAQ) y Self-esteem and Relationship (SEAR); el tamaño de muestra fue de 49 pacientes con disfunción eréctil. Los resultados demostraron que la edad promedio fue de 60 años, el 61,2% tiene nivel de educación media, el 38,8% tiene hipertensión arterial. Se concluyó que, el uso de tadalafilo 5 mg en el tratamiento de la disfunción eréctil² ofrece buenos resultados en cuanto a respuesta eréctil y que se asocia a adecuados niveles de satisfacción y de confianza, tanto a nivel de autoestima como en la relación de pareja en general.⁷

A nivel nacional, en la tesis realizado por Velarde JC (2020) se propuso conocer la frecuencia y los factores asociados del uso recreativo de IFDE-5 en universitarios de dos universidades de Tacna. Se caracterizó por ser un estudio observacional, analítico y transversal; la población estuvo conformada por todos los universitarios de las dos universidades y la muestra fue de 384 universitarios. El instrumento utilizado fue el cuestionario SEAR de 14 ítems, previamente validado por expertos. Los principales resultados mostraron que el 15,9% tomaban medicamento para la disfunción eréctil al menos una vez; el 91,7% era soltero; el 60,7% tomaba sildenafil algunas veces y de éstos el 49,2% conocía la dosis correcta; el 95,8% no presentaba disfunción eréctil; los estudiantes tenían cuatro veces la probabilidad de tomar un IFDE-5, siendo el motivo la curiosidad. El autor concluyó que los universitarios tomaban un IFDE-5 de manera recreativa.⁸

A su vez, Quispe & Núñez (2019) en su tesis realizado en Huancayo el propósito fue conocer la prevalencia del consumo y el nivel de conocimiento sobre los riesgos que produce el sildenafil en estudiantes universitarios. Fue un estudio descriptivo, prospectivo y transversal y descriptivo. La población fue los estudiantes de tres universidades y la muestra fue de 1038 universitarios. La técnica empleada fue la entrevista y como instrumento una guía de entrevista que consta de 6 ítems previamente validado por opinión de expertos. Los resultados mostraron que el 60%, 55% y 46% tienen conocimiento sobre los riesgos del consumo de sildenafil en estudiantes de las universidades Continental, UPLA y Roosevelt, respectivamente; el 8%, 32% y 19% saben

que el medicamento puede producir cefalea en las tres universidades, respectivamente. Se concluyó que el 58% toma sildenafil y el 54% tiene un nivel de conocimiento moderado.⁹

En la tesis realizado por Torres (2020) en Arequipa el propósito fue averiguar el nivel de conocimiento sobre los efectos del consumo de sildenafil en personas adultas. Fue un estudio cuantitativo y descriptivo. Se utilizó un cuestionario validado que consta de 21 ítems, La población fue de 75330 usuarios y la muestra de 382 varones adultos. Según los resultados, el 67,8% de los encuestados conocen el sildenafil; el 24,6% opinan que se usa para la hipertensión pulmonar; el 65,4% sabe que se usa para la impotencia sexual; el 49% sabe las contraindicaciones; el 25,4% lee la información del el prospecto; el 57,1% opina que tiene efectos adversos; el 44,2% opina que la aceleración del ritmo cardíaco es el efecto adverso más frecuente; el 39% recibe información en la farmacia sobre la forma de uso de sildenafil; el 45% se informó de las ventajas y desventajas del uso de sildenafil; el 53,1% sabe que no se debe tomar con alcohol; el 24,9% sabe que no se debe tomar con alimentos. Se concluyó que las personas tienen bajo conocimiento sobre los efectos adversos, contraindicaciones y forma de administración.¹⁰

En la tesis realizado por Guzmán & Ramos (2022) en una botica de Villa El Salvador el propósito fue averiguar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores influyentes en el uso de sildenafil. Fue una investigación cuantitativa, correlacional y transversal, se aplicó un instrumento validado de 11 ítems; el tamaño de muestra fue de 169 usuarios. Los resultados mostraron que el nivel de conocimientos es medio en un 52,7%, nivel bajo con 34,3% y alto con 13%; los factores influyentes fueron la edad, el nivel de instrucción secundario con un 36,1% y la ocupación dependiente con 71,6%, tenían vida sexual activa un 60,4%, tenían ausencia de disfunción eréctil y educación por parte de los profesionales sanitarios un 78,1% y 81,1%, respectivamente. Finalmente concluyeron que hubo una correlación alta y directa entre las variables.¹¹

Tupiño (2021) en la tesis realizada en la ciudad de Lima el propósito fue indagar el grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil que acuden a una botica en el distrito de Huachipa. La investigación fue descriptiva, prospectiva y transversal; la muestra fue de 100 adultos; el tipo de muestreo fue no aleatorio, por conveniencia; se usó dos cuestionarios validados por expertos que midieron el nivel de conocimientos y la

actitud con 10 y 12 preguntas, respectivamente. Los principales resultados confirman que el 63% de los encuestados tienen alto conocimiento sobre los conceptos generales, el 55% tiene regular conocimiento sobre los riesgos del uso de sildenafil. Se concluyó que el grado de conocimiento es regular (61%) y la actitud es inadecuada (64%).¹²

En relación al marco teórico, los IPDE-5 son los fármacos más utilizados para tratar la disfunción eréctil, el primer fármaco de administración oral fue el citrato de sildenafil, un IPDE-5, el cual fue aprobado en 1998 por la FDA de los Estados Unidos.¹³

Con respecto a las indicaciones de tadalafil, está indicado para el tratamiento de la disfunción eréctil y no está indicado para mujeres. La dosis recomendada es de 10 mg, al menos 30 minutos antes de la actividad sexual y puede tomarse con o sin alimentos. Si no se evidencia un efecto suficiente, entonces puede tomarse 20 mg de tadalafil. La frecuencia máxima recomendada es de una vez al día. La película de desintegración oral se debe colocar en la boca, directamente en la lengua inmediatamente después de sacarla del sobre individual, disolverla y tomarla sin agua.¹⁴

Tadalafil está aprobado para el tratamiento de la disfunción eréctil, con una dosis oral habitual que oscila entre 2,5 mg y 20 mg. La FDA de los EE.UU. recomendó su uso una vez al día para el tratamiento de la disfunción eréctil, para lo cual la dosis inicial recomendada es de 2,5 mg, independientemente del momento de la actividad sexual. La dosis puede aumentarse a 10 mg, según su tolerabilidad y eficacia. En 2011, se aprobó el tadalafil para el tratamiento de la hiperplasia benigna de próstata (HBP), con o sin disfunción eréctil, a una dosis de 2.5-20 mg por vía oral. También ha recibido aprobación para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar a una dosis de 40 mg por vía oral.¹⁵

Se absorbe rápidamente por vía oral, los alimentos no influyen en la velocidad y tasa de absorción, el inicio de acción es de 30 a 120 minutos después de la administración de una dosis, el tiempo máximo de acción es de aproximadamente 2 horas, la concentración máxima (C_{max}) se alcanza en un promedio de dos horas, se distribuye en los tejidos, se une a las proteínas en 94%, el tiempo de vida media es de 17.5 horas, el principal metabolito es el glucorónido de metilcatecol, es metabolizado por el citocromo P450 y CYP3A4, y la depuración es de 2.5 L/h, se excreta como metabolitos inactivos,

generalmente en las heces (61%) y en la orina (36%), interactúa con el ketoconazol aumentando el efecto de tadalafilo por inhibición de CYP3A4. Tadalafilo es un IPDE-5, aumenta los niveles de guanosina monofosfato cíclico (GMPc), el cual aumenta el óxido nítrico (NO) produciendo vasodilatación.¹⁴⁻¹⁶

Así mismo, las principales precauciones a tener en cuenta son las siguientes: a) Antes del tratamiento con tadalafilo, los pacientes deben someterse a una revisión médica y un examen médico, b) Debido a que existe un riesgo cardíaco que acompaña al sexo, antes de iniciar el tratamiento para la disfunción eréctil, el médico debe considerar el estado cardiovascular del paciente, c) Si la erección persiste durante más de cuatro horas, se debe recomendar al paciente que busque asistencia médica de inmediato, d) Si toma cualquier forma de nitrato (nitroglicerina, nitrato de isosorbida) antes, durante y después de la administración de este medicamento, su efecto hipotensor aumentará, e) Puede ocurrir eventos cardiovasculares significativos (infarto de miocardio, paro cardíaco, angina de pecho inestable, arritmia ventricular, accidente cerebrovascular y ataques isquémicos transitorios, dolor torácico, palpitaciones y taquicardia).¹⁴

Con respecto a las contraindicaciones, para los pacientes que toman cualquier forma de nitrato orgánico, el tadalafilo está contraindicado. Tanto el tadalafilo como los nitratos orgánicos actúan a través de las vías GMPc y NO, y el tadalafilo puede contribuir sinérgicamente a los efectos hipotensores de los nitratos orgánicos. Se han notificado casos de dermatitis exfoliativa grave y síndrome de Stevens-Johnson, por lo tanto, los pacientes con hipersensibilidad a cualquier componente de tadalafilo deben evitar su uso. No deben usarse en hombres con enfermedades cardíacas para los cuales no se recomienda la actividad sexual. Está contraindicado en pacientes con infarto de miocardio en los últimos 90 días, pacientes con angina de pecho que ocurrieron durante una angina inestable o relaciones sexuales, pacientes con arritmias no controladas, hipotensión o hipertensión arterial no controlada, pacientes que hayan sufrido ictus en los últimos seis meses, en pacientes con pérdida de visión de un ojo debido a neuropatía ocular isquémica.^{14,15}

Así mismo, tadalafilo es bien tolerado por pacientes con disfunción eréctil. Sin embargo, se han informado algunas reacciones adversas leves y transitorias (cefalea, mareos, sofocos, dispepsia, dolor de espalda, mialgia, congestión nasal y nasofaringitis)

. En general, la mialgia y el dolor de espalda son leves y ocurren dentro de las 12 a 24 horas posteriores a la toma de tadalafilo y el dolor generalmente se alivia dentro de las 48 horas, con o sin tratamiento. Los principales efectos adversos son: migraña, priapismo, bradicardia, mialgia, enrojecimiento facial, picazón, congestión nasal, palpitaciones, dispepsia, edema facial, dolor de pecho, entre otros.^{14,15}

Con respecto al mecanismo de acción, inhibe selectivamente la fosfodiesterasa-5 específica del GMPc. Durante la estimulación sexual, el NO producido y liberado por los nervios y las células endoteliales estimula el guanilato ciclasa soluble e inicia la producción del mensajero GMPc en los músculos lisos del cuerpo cavernoso. La PDE5 es importante en la regulación de las concentraciones intracelulares de GMPc al catalizar su hidrólisis e inactivar el GMPc. La inhibición de PDE5 por tadalafilo aumenta el nivel de GMPc en el cuerpo cavernoso, produciendo una relajación prolongada del músculo liso junto con la vasodilatación del cuerpo cavernoso, lo que lleva a la erección del pene. Tadalafilo no tiene efecto en ausencia de estimulación sexual.¹⁵

II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño de la investigación

La investigación fue de enfoque cuantitativo, ya que la información obtenida permitió medir la variable y fueron cuantificados con datos numéricos. Así mismo, fue de tipo básica ya que proporcionó una visión sistemática y profunda de un problema y facilitó la extracción de explicaciones y conclusiones científicas, a su vez no resolvió ningún problema práctico de interés inmediato.^{17, 18}

En cuanto al diseño fue no experimental, es decir, se observó la variable en su contexto natural y se realizó sin la intervención directa del investigador sobre la variable. Además, fue transversal, ya que, se recolectaron datos en un momento único. Se caracterizó por ser descriptiva, ya que consistió en describir un acontecimiento para conocer su comportamiento.^{18, 19, 20}

2.2. Operacionalización de la variable

2.2.1. Variable

Conocimiento de tadalafilo 20 mg película bucodispersable.

2.2.2. Definición conceptual

Es el conjunto de saberes que tiene el personal de farmacia para establecer conceptos en forma de lenguaje, transmitirlos y efectuar una combinación de concepciones universales y esenciales.²¹

2.2.3. Definición operacional

Para medir la variable se utilizó un cuestionario dirigido al personal de farmacia que dispensa o expende tadalafilo 20 mg película bucodispersable, el cual consta de cinco dimensiones: uso y posología, forma de administración, precauciones y contraindicaciones, reacciones adversas e interacciones farmacológicas.

2.2.4. Operacionalización de la variable

Se detallan en el anexo II.

2.3. Población, muestra, muestreo y criterios de selección

La población estuvo conformada por todo el personal técnico en farmacia, por 120 colaboradores laboran en las tres cadenas de boticas ubicadas entre las avenidas Alfredo Benavides y José Pardo en el distrito de Miraflores.

El tipo de muestreo fue probabilístico, con aleatorización simple y el tamaño de muestra se calculó mediante la fórmula estadística descrita a continuación.

A partir de una población finita, se calculó el tamaño muestral:

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

1 Donde:

Z = Parámetro estadístico dependiente del grado de confianza

N = Tamaño poblacional

p = Probabilidad que ocurra el hecho examinado

q = Probabilidad que no ocurra el hecho examinado

e = Error de estimación máximo admisible

n = Tamaño de muestra = 93

Para el estudio se consideraron los siguientes criterios de inclusión:

- Personal técnico en farmacia que labora en la cadena de boticas Inkafarma, Mifarma y Boticas Perú.
- Cadena de boticas ubicadas entre las avenidas Alfredo Benavides y José Pardo en el distrito de Miraflores.
- Cadena de boticas que cuenten con stock de tadalafilo 20 mg película bucodispersable.

Mientras que los criterios de exclusión considerados fueron:

- Boticas o farmacias independientes.
- Personal técnico en farmacia que no aceptan completar el cuestionario.

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

La técnica empleada fue la encuesta, el cual sirvió para obtener la información y el instrumento que se usó fue el cuestionario (anexo III), el cual será elaborado por las investigadoras, validado y calificado por opinión de juicio de expertos antes de su aplicación; además se determinó la confiabilidad del instrumento mediante una prueba piloto con 20 usuarios.

Con respecto al proceso de validación, tres Químicos Farmacéuticos con grado de magíster calificaron por unanimidad como “muy buena”, entonces, el instrumento aplicable. Así mismo, la consistencia interna fue calculada estadísticamente mediante el α de Cronbach cuyo resultado fue de 0,849 que según Tuapanta et al. (2019) considera que a partir de tal índice es “muy bueno”, por tanto, se puede usar en la investigación. La revisión por expertos y la fiabilidad estadística se muestran en el anexo IV y V, respectivamente.

2.5. Procedimiento

Para el inicio de la encuesta se solicitó autorización mediante el consentimiento informado verbal al personal que labora en cada establecimiento farmacéutico, previamente se le explicó el propósito del estudio y una vez aceptado la participación en la investigación se le entregó impreso el cuestionario de 17 preguntas y un lapicero para marcar las respuestas a cada pregunta. Se programó un calendario de visitas a las boticas ubicadas entre las avenidas Alfredo Benavides y José Pardo en el distrito de Miraflores durante el mes de febrero.

2.6. Método de análisis de datos

Para determinar la fiabilidad del instrumento se procesó estadísticamente para calcular el α de Cronbach. Una vez recopilada toda la información, se procedió a transferir los datos en las hojas de cálculo de Microsoft Excel 2019, luego fueron procesadas mediante el paquete estadístico SPSS versión 24.0. y a partir del cual se obtuvo los gráficos y tablas respectivamente, que permitieron interpretar, discutir y realizar las conclusiones.

2.7. Aspectos éticos

Se protegió el anonimato y la confidencialidad de los datos del personal de farmacia, y se garantizó que sean utilizados exclusivamente para fines investigativos. Se cumplió los principios de ética en la investigación de acuerdo al código de ética de la UPHFR-CG según la resolución 102-2016, que están basados en el respeto, justicia, responsabilidad, autonomía, difusión y confidencialidad.

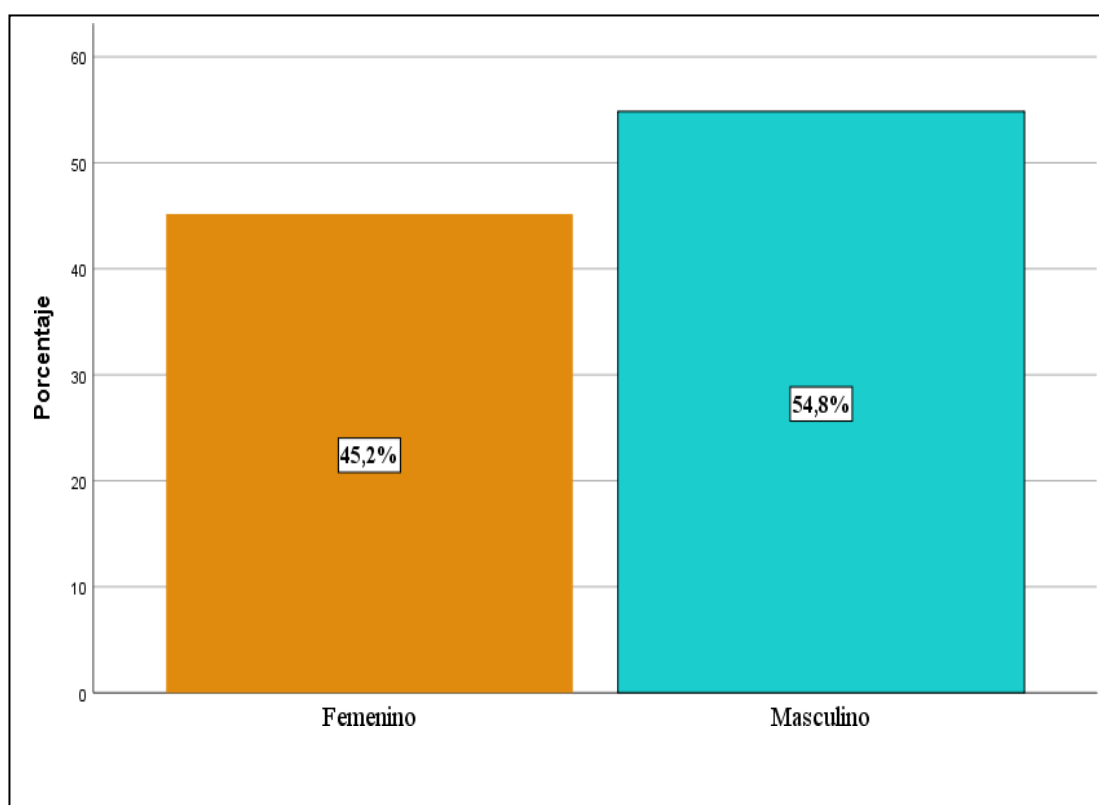
III. RESULTADOS

3.1. Resultados de los datos generales

Tabla 1. Sexo de los encuestados

Sexo	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Femenino	42	45.2	45.2	45.2
Masculino	51	54.8	54.8	100.0
Total	93	100.0	100.0	

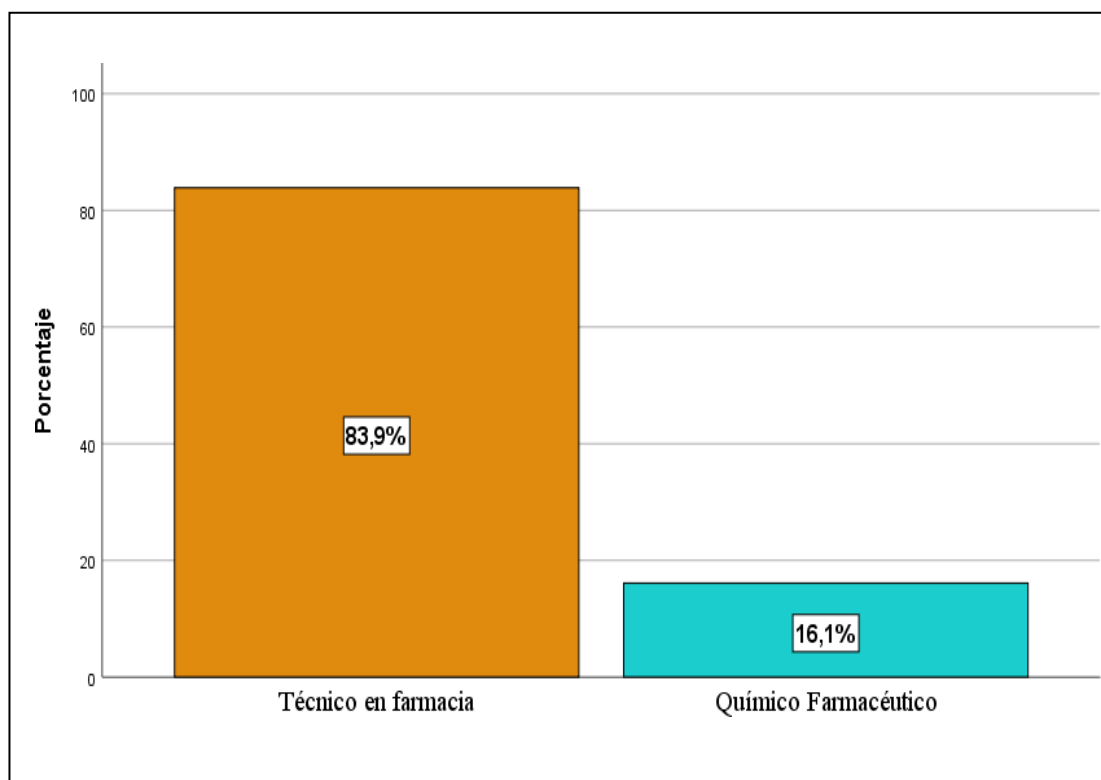
Figura 1. Sexo de los encuestados



Según la figura 1, hay aproximadamente un 10% de diferencia entre ambos sexos; la mayoría de encuestados corresponden al sexo masculino representando el 54,8%, mientras que el sexo femenino es de 45,2%.

Tabla 2. Ocupación de los encuestados

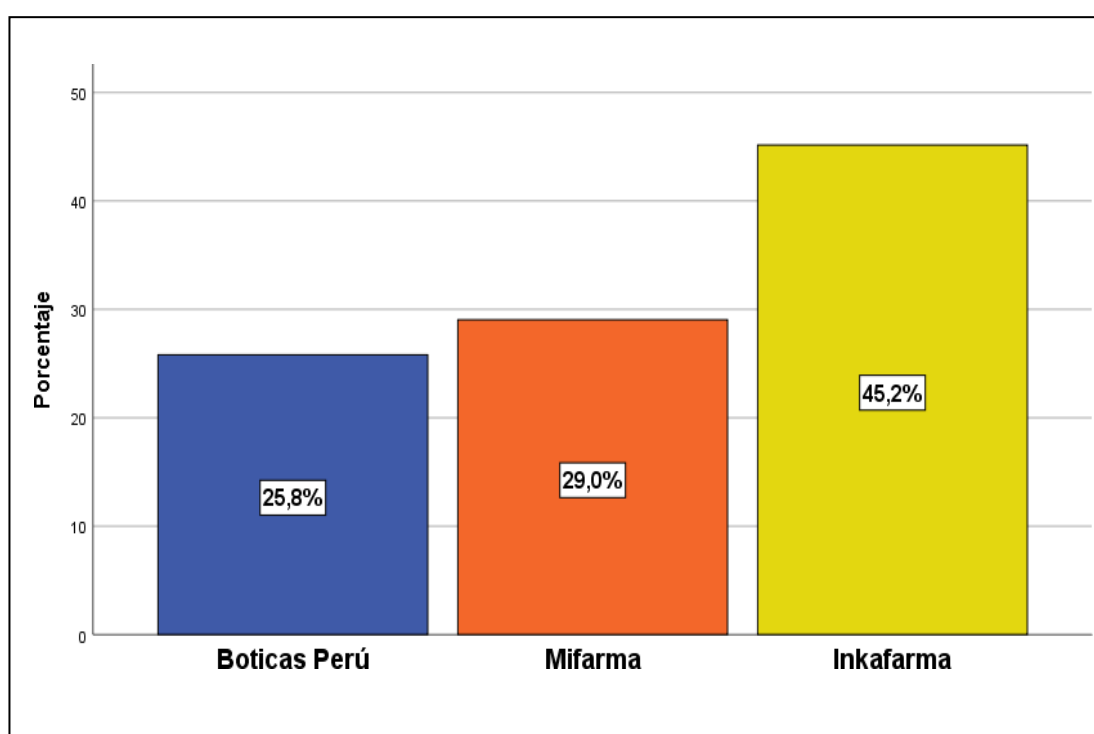
Figura 2. Ocupación de los encuestados



De la figura 2, se puede interpretar que del total de entrevistados la mayoría fueron técnicos en farmacia siendo el 83,9%; mientras que solo el 16,1% corresponde a Químicos Farmacéuticos, esto se explica porque por cada botica generalmente hay un profesional farmacéutico y varios técnicos en farmacia.

Tabla 3. Cadena de botica encuestada

Figura 3. Cadena de botica encuestada



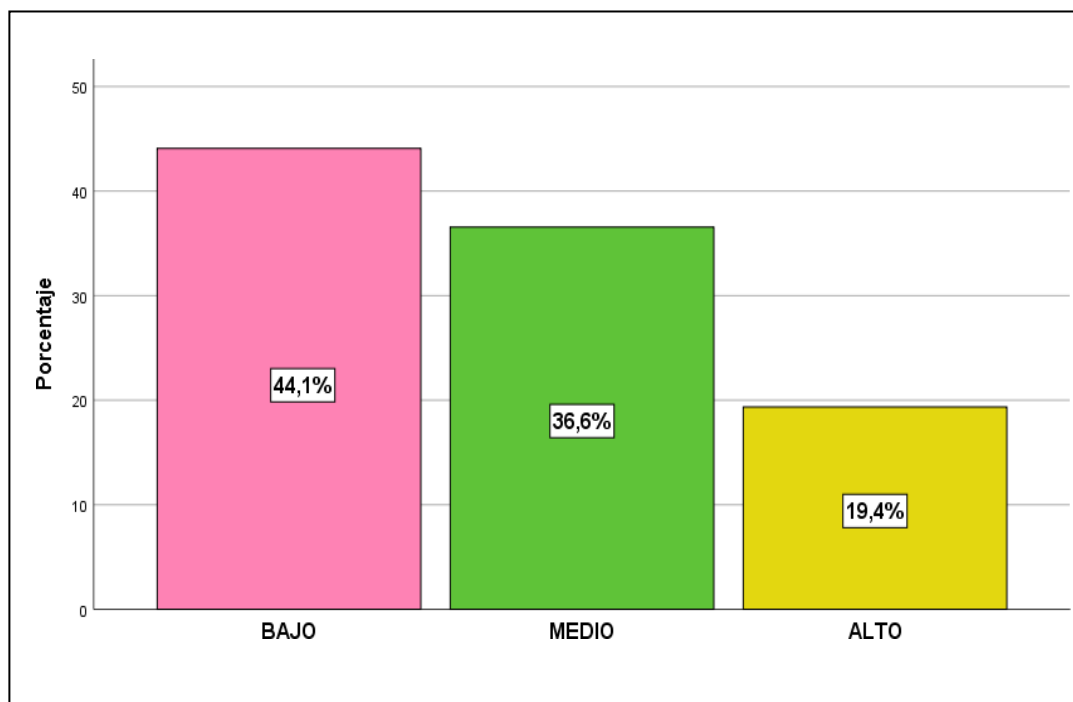
De acuerdo a la figura 3, la cadena de boticas Inkafarma es quien representa la mayor cantidad de encuestados siendo el 45,2%, seguidos en menor porcentaje por Mifarma en un 29% y luego por Boticas Perú en un 25,8%. La botica Inkafarma al tener varios locales y por lo tanto de mayo personal de farmacia incrementa la cantidad de encuestados.

3.2. Resultados del nivel de conocimiento

Tabla 4. Nivel de conocimiento de tadalafilo

Nivel	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Bajo	41	44.1	44.1	44.1
Medio	34	36.6	36.6	80.6
Alto	18	19.4	19.4	100
Total	93	100	100	

Figura 4. Nivel de conocimiento de tadalafilo



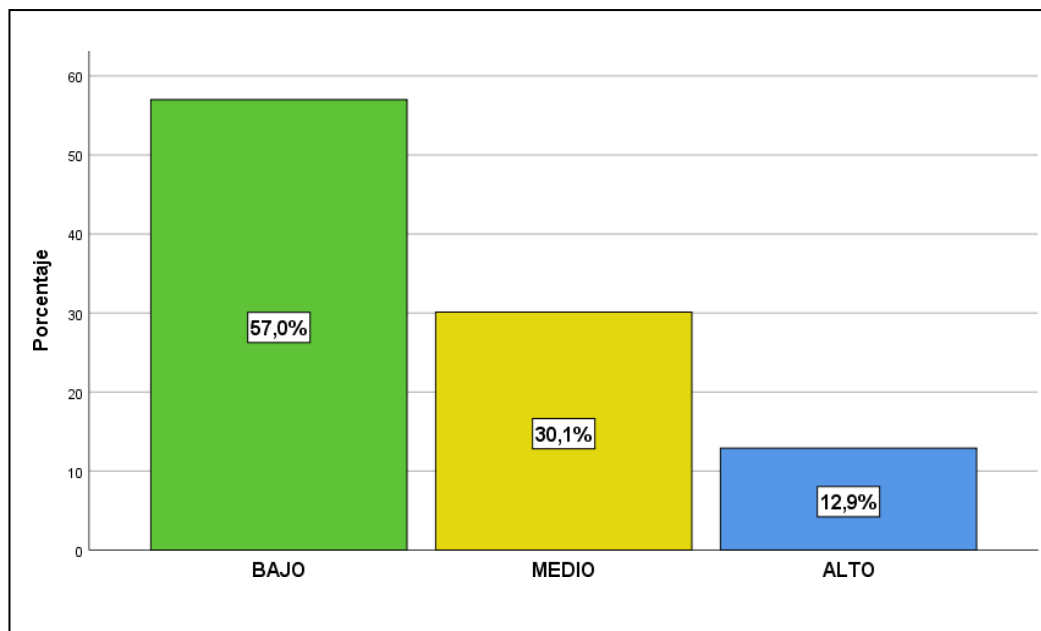
La figura 4 muestra que el 44,1% del personal de farmacia (técnicos en farmacia y Químico Farmacéuticos) tiene un bajo nivel de conocimiento sobre tadalafilo 20 mg película bucodispersable, seguido de un 36,6% que corresponde al nivel medio y solo el 19,4% tiene un nivel alto de conocimiento.

3.3. Resultados de la dimensión 1: Uso y posología

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre uso y posología

Nivel D1	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Bajo	53	57.0	57.0	57.0
Medio	28	30.1	30.1	87.1
Alto	12	12.9	12.9	100
Total	93	100	100	

Figura 5. Nivel de conocimiento sobre uso y posología

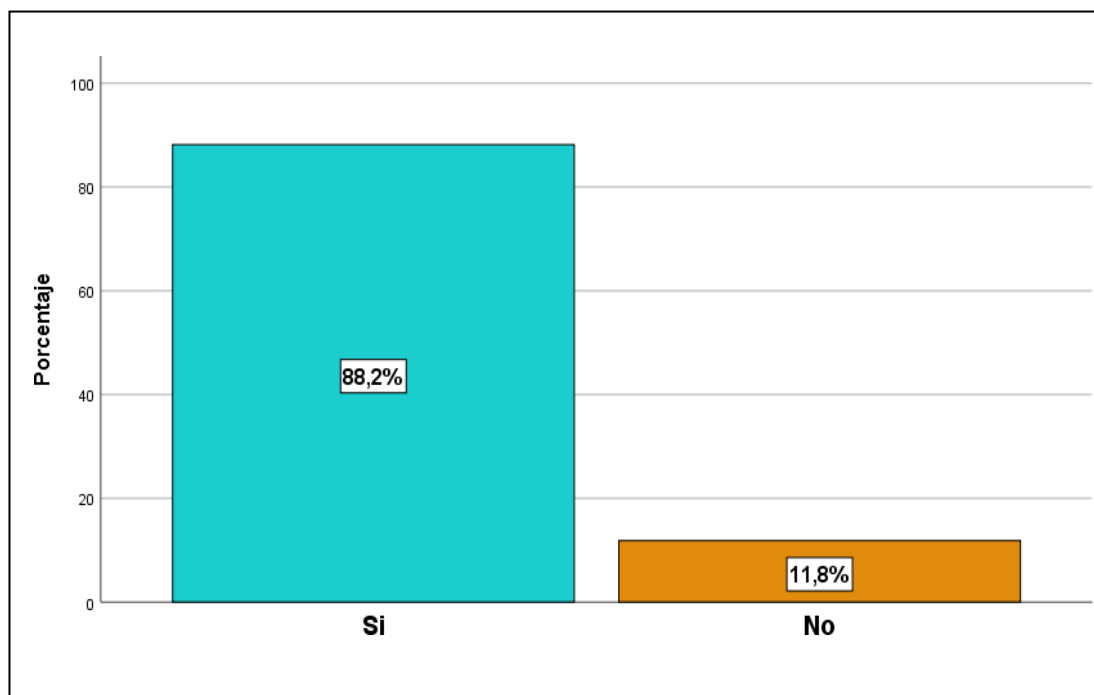


La figura 5 muestra que el 57% del personal de tiene un bajo nivel de conocimiento sobre uso y posología de tadalafilo 20 mg película bucodispersable, seguido de un 30,1% que corresponde al nivel medio y solo el 12,9% tiene un nivel alto de conocimiento.

Pregunta 1: ¿Sabe usted que el tadalafilo 20 mg película bucodispersable se utiliza como tratamiento de la disfunción eréctil y no solo para mejorar en la relación sexual?

Tabla 6. Uso de tadalafilo en la disfunción eréctil

Figura 6. Uso de tadalafilo en la disfunción eréctil



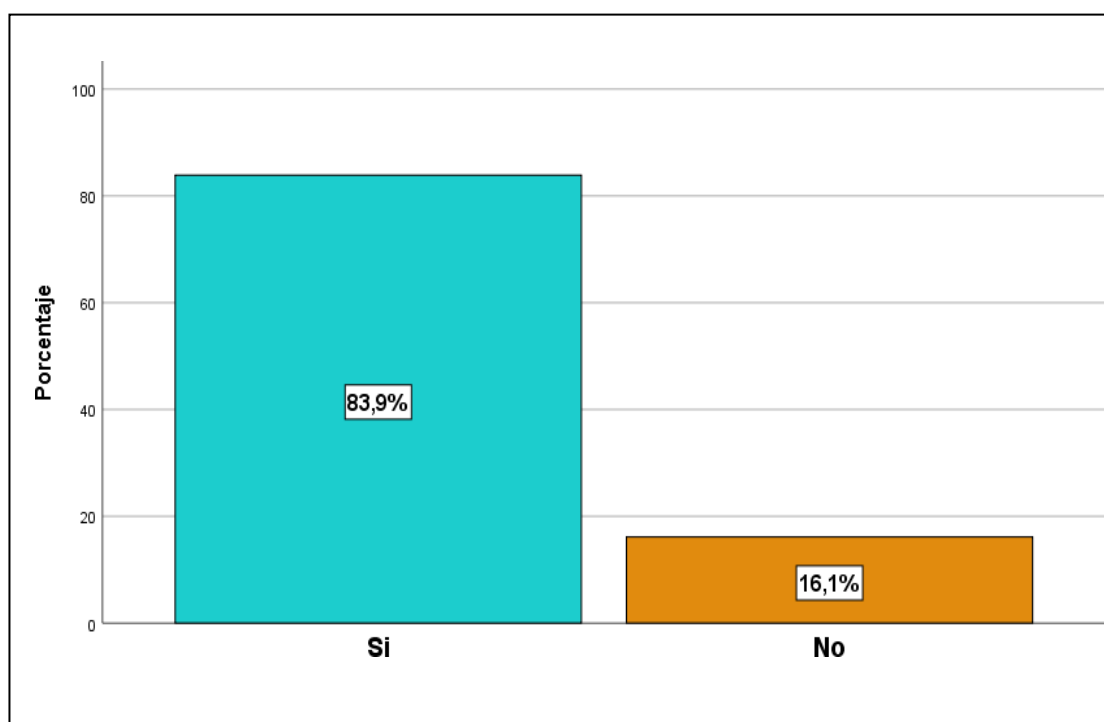
De la figura 6, se puede inferir que la mayoría del personal de farmacia (88,2%) saben que tadalafilo 20 mg película bucodispersable se usa no solo para mejorar la relación sexual sino también para el tratamiento de la disfunción eréctil; mientras que solo el 11,8% opina lo contrario, es decir, que solo se debe usar para tener un buen performance sexual.

Pregunta 2: ¿Sabe usted que, para tomar tadalafilo 20 mg película bucodispersable se requiere la estimulación sexual previa?

Tabla 7. Uso de tadalafilo y estimulación previa

Respuesta p2	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Si	78	83.9	83.9	83.9
No	15	16.1	16.1	100.0
Total	93	100.0	100.0	

Figura 7. Uso de tadalafilo y estimulación previa



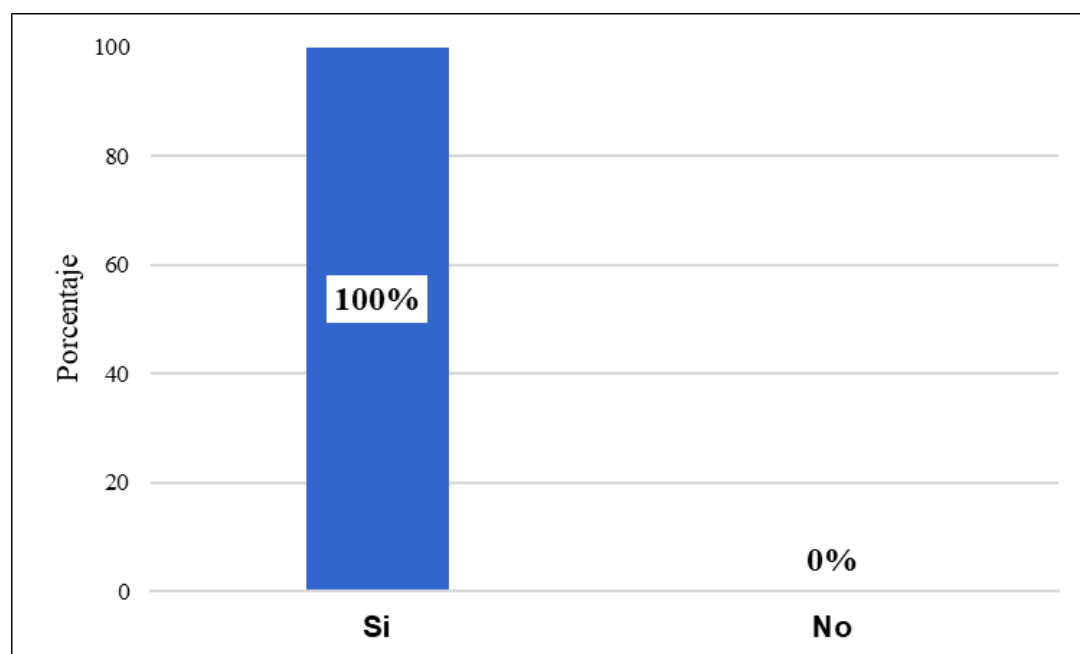
De la figura 7, se muestra que el 83,9% de los encuestados afirman que primero se requiere la estimulación sexual antes de tomar tadalafilo 20 mg película bucodispersable, mientras que el 16,1% afirma que no es necesario tal estimulación al tomar el tadalafilo.

Pregunta 3: ¿Sabe usted, que tadalafilo 20 mg película bucodispersable no está indicado para mujeres?

Tabla 8. Uso de tadalafilo en mujeres

Respuesta p3	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Si	93	100.0	100.0	100.0
No	0	0.0	0.0	0.0
Total	93	100.0	100.0	

Figura 8. Uso de tadalafilo en mujeres



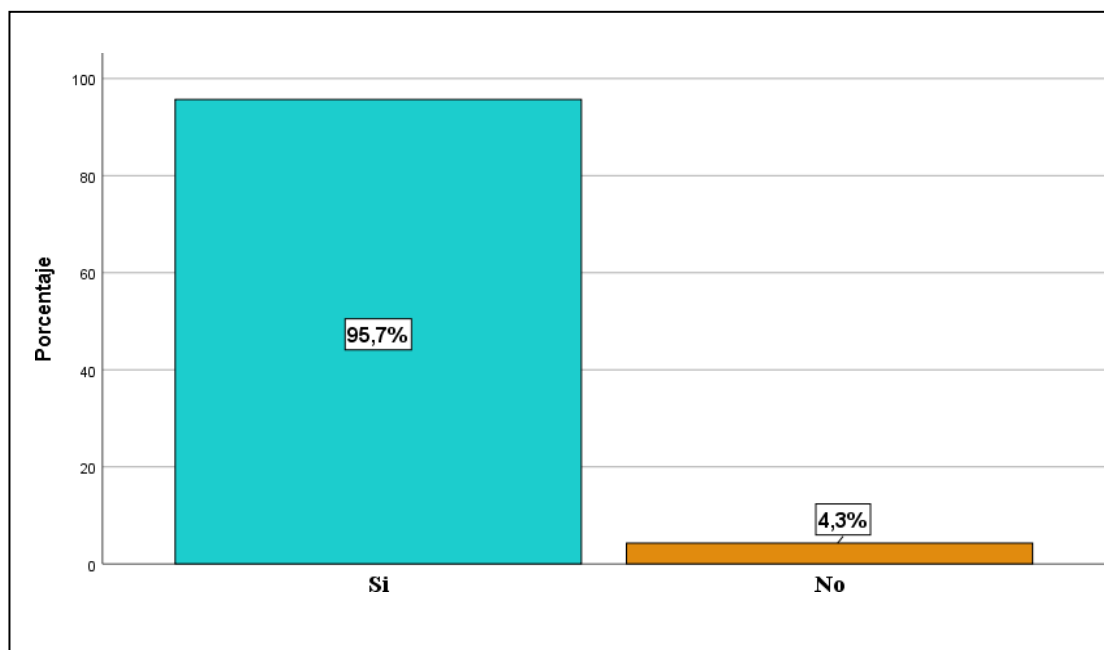
Según la figura 8, en forma unánime todos los encuestados afirmaron que tadalafilo 20 mg película bucodispersable no está indicado para mujeres, es decir para hombres; mientras que ningún personal de farmacia opinó lo contrario.

Pregunta 4: ¿Sabe usted que, la dosis recomendada de tadalafilo película bucodispersable es de 20 mg?

Tabla 9. Dosis recomendada de tadalafilo

Respuesta p4	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Si	89	95.7	95.7	95.7
No	4	4.3	4.3	100.0
Total	93	100.0	100.0	

Figura 9. Dosis recomendada de tadalafilo

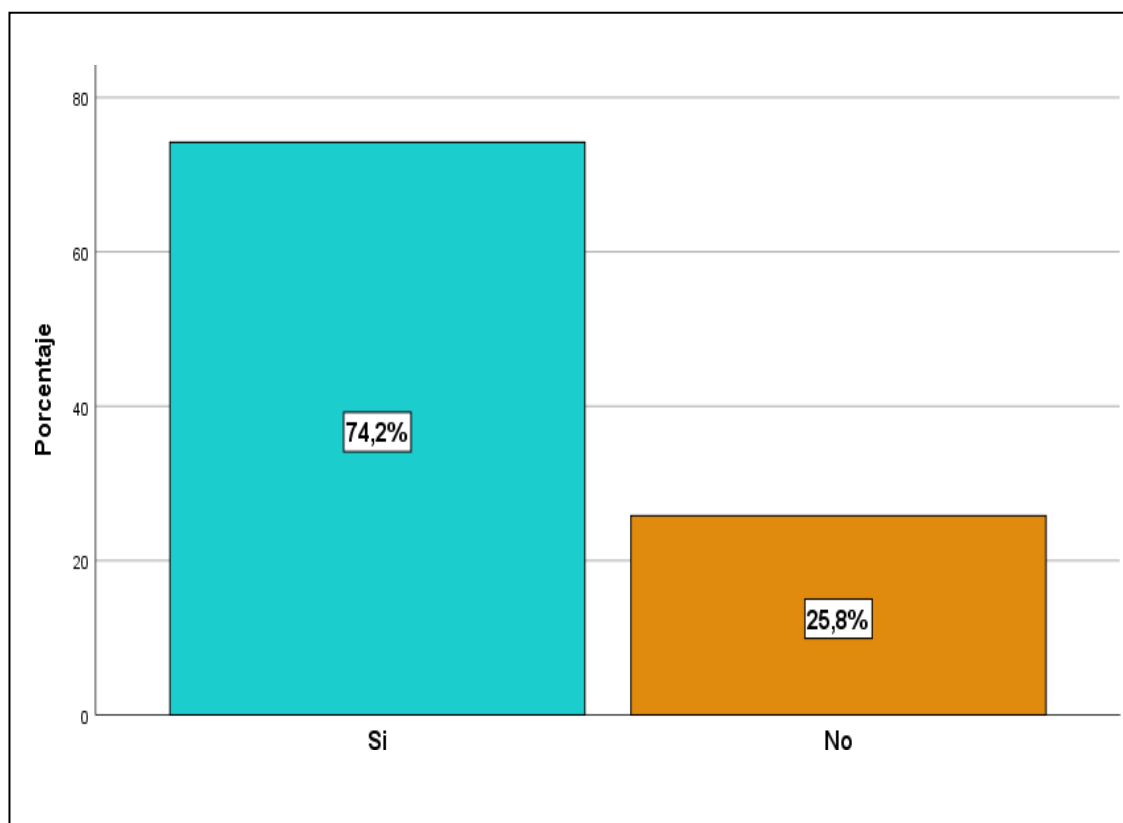


Según la figura 9, casi la totalidad en encuestados conoce sobre la dosis correcta de administración de tadalafilo 20 mg película bucodispersable, el cual representa el 95,7%; mientras que un mínimo porcentaje conoce la dosis recomendada, esto se explica porque es un medicamento nuevo aún para los encuestados.

Pregunta 5: ¿Sabe usted que, la frecuencia de administración de tadalafilo 20 mg película bucodispersable es una vez al día?

Tabla 10. Frecuencia de administración de tadalafilo

Figura 10. Frecuencia de administración de tadalafilo



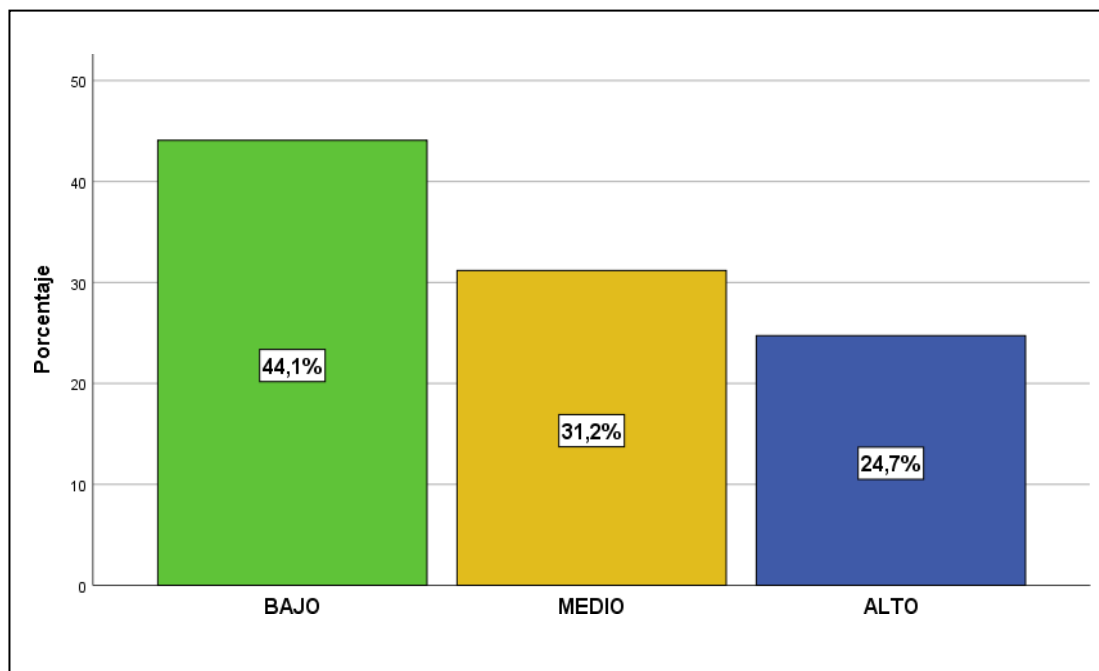
Según la figura 10, el 74,2% del personal de farmacia encuestado conoce la frecuencia correcta de administración de tadalafilo 20 mg película bucodispersable; en cambio, más de la cuarta parte de encuestados, es decir el 25,8%, desconoce que la frecuencia de administración es de una sola vez al día.

3.4. Resultados de la dimensión 2: Forma de administración

Tabla 11. Nivel de conocimiento sobre la forma de administración

Nivel D2	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Bajo	41	44.1	44.1	44.1
Medio	29	31.2	31.2	75.3
Alto	23	24.7	24.7	100
Total	93	100	100	

Figura 11. Nivel de conocimiento sobre la forma de administración

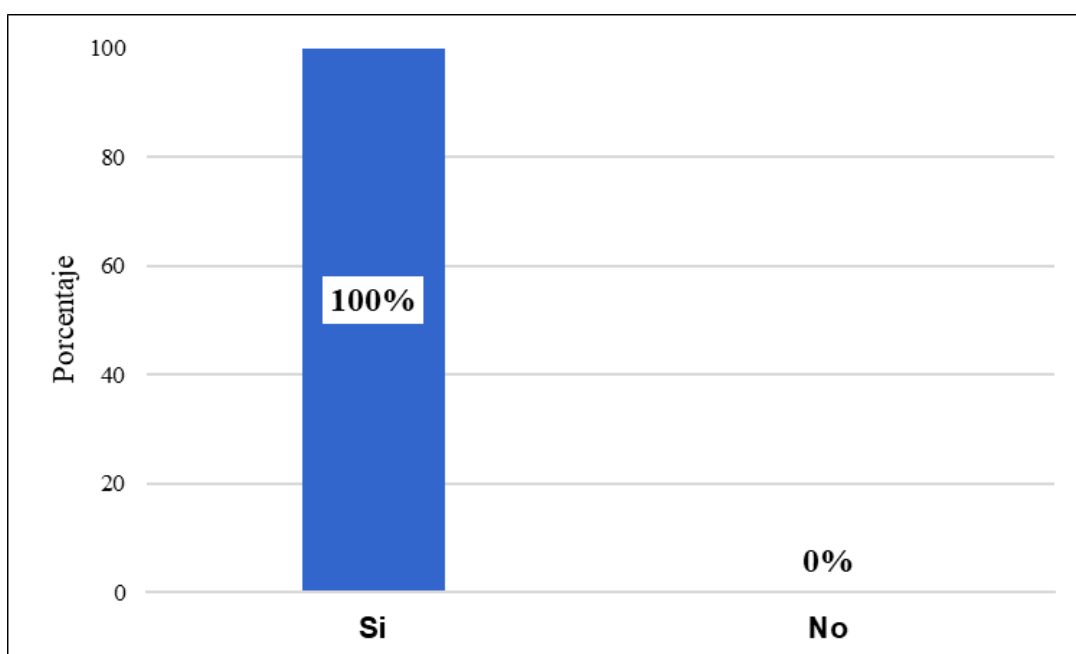


La figura 11 muestra que el 44,1% del personal de tiene un bajo nivel de conocimiento sobre la forma de administración de tadalafilo 20 mg película bucodispersable, seguido de un 31,2% que corresponde al nivel medio y el 24,7% tiene un nivel alto de conocimiento.

Pregunta 6: ¿Sabe usted que, tadalafilo 20 mg película bucodispersable se debe tomar antes de una relación sexual?

Tabla 12. Uso de tadalafilo previo a la relación sexual

Figura 12. Uso de tadalafilo previo a la relación sexual



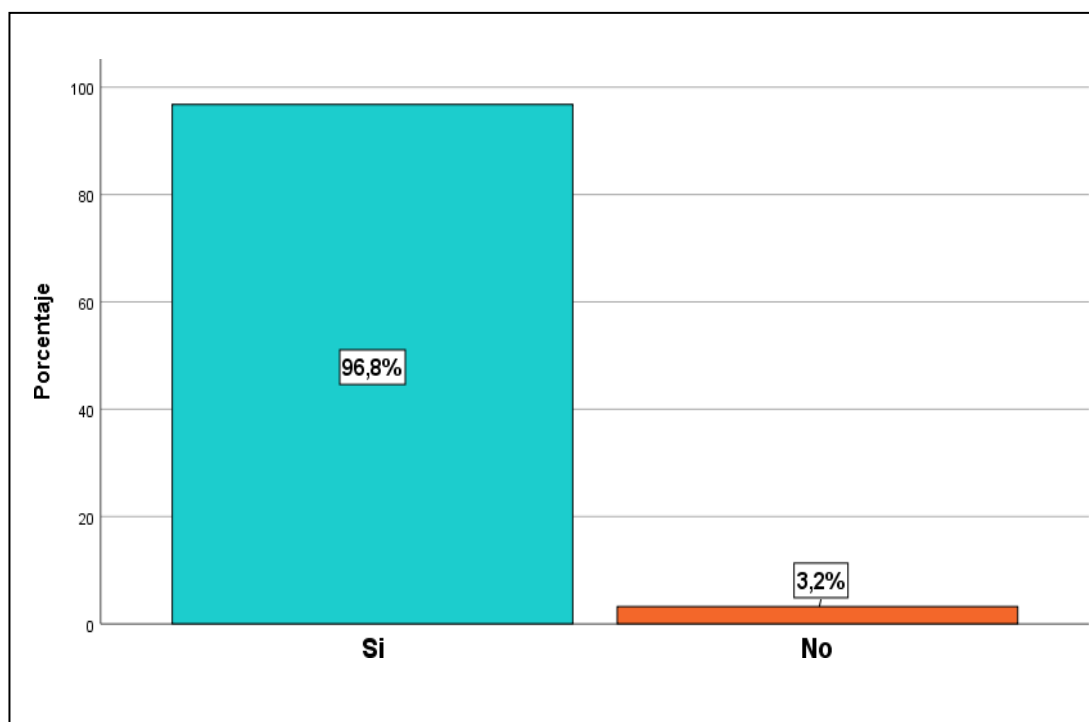
En relación a la figura 12, de manera contundente todo el personal de farmacia (100%) encuestado saben que la forma de administración correcta de tadalafilo 20 mg película bucodispersable es antes de realizar una actividad sexual; en cambio, ningún personal de farmacia (técnico de farmacia y/o Químico Farmacéutico) opinó contrariamente, siendo el 0%.

Pregunta 7: ¿Sabe usted que, tadalafilo 20 mg película bucodispersable se debe tomar al menos 30 minutos antes de una relación sexual?

Tabla 13. Hora de administración de tadalafilo

Respuesta p7	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Si	90	96.8	96.8	96.8
No	3	3.2	3.2	100.0
Total	93	100.0	100.0	

Figura 13. Hora de administración de tadalafilo

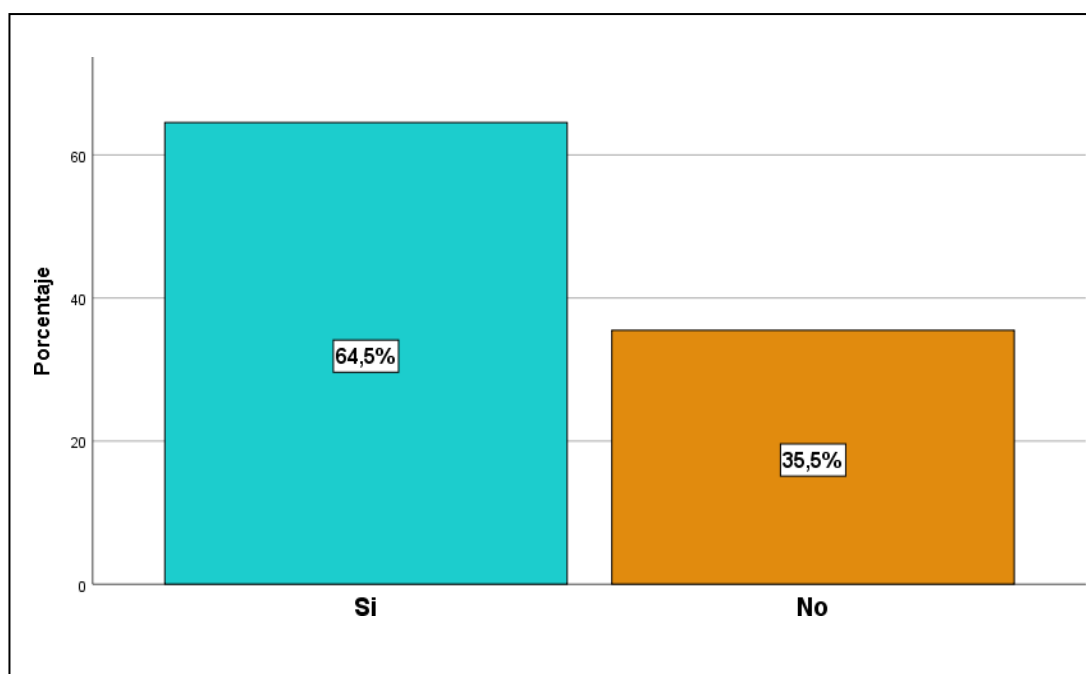


Según la figura 13 y con respecto a la hora de administración, la mayoría de técnicos de farmacia y/o Químicos Farmacéuticos (96,8%) encuestados sabe que tadalafilo 20 mg película bucodispersable se debe tomar mínimo media hora antes de una relación sexual; muy pocos encuestados desconocen tal información horaria en la administración, representando solo el 3,2%.

Pregunta 8: ¿Sabe usted que, tadalafilo 20 mg película bucodispersable se debe colocar en la boca para su desintegración y sin tomar agua?

Tabla 14. Forma correcta de administración de tadalafilo

Figura 14. Forma correcta de administración de tadalafilo

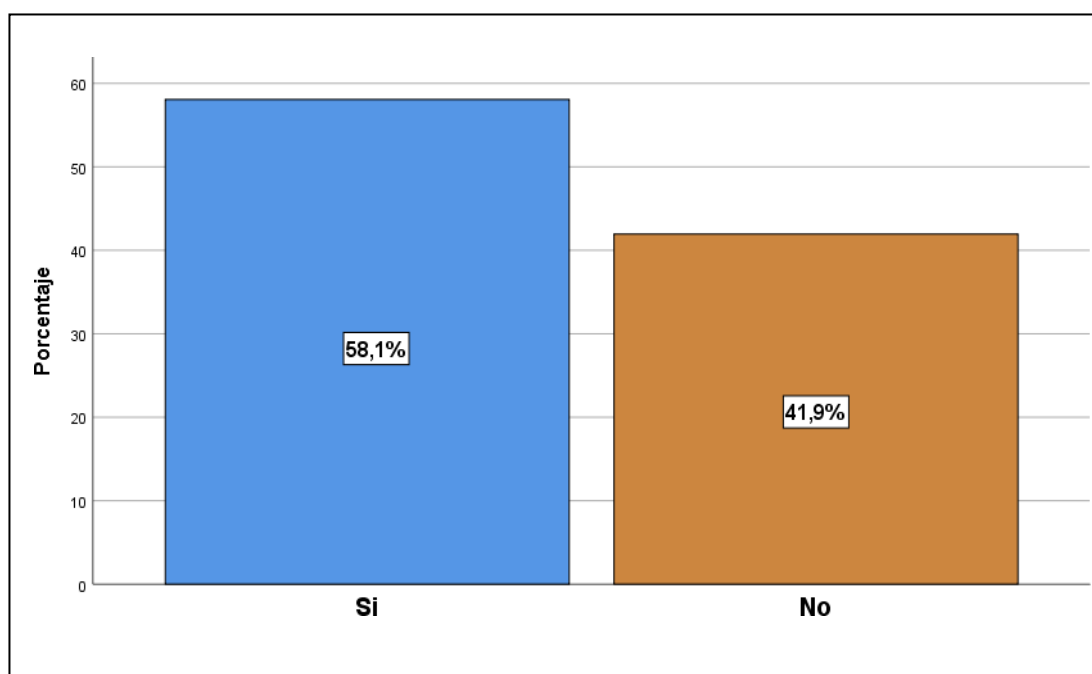


En base a la figura 14 y con respecto a la forma correcta de administración, un porcentaje considerable (35,5%) desconoce que tadalafilo 20 mg película bucodispersable debe colocarse en la boca para su desintegración y sin tomar agua; y más de la mitad de los encuestados (64,5%), entre técnicos de farmacia y Químicos Farmacéuticos, si sabe la forma correcta de administración.

Pregunta 9: ¿Sabe usted que, tadalafilo 20 mg película bucodispersable que puede tomar con o sin los alimentos?

Tabla 15. Uso de tadalafilo y alimentos

Figura 15. Uso de tadalafilo y alimentos



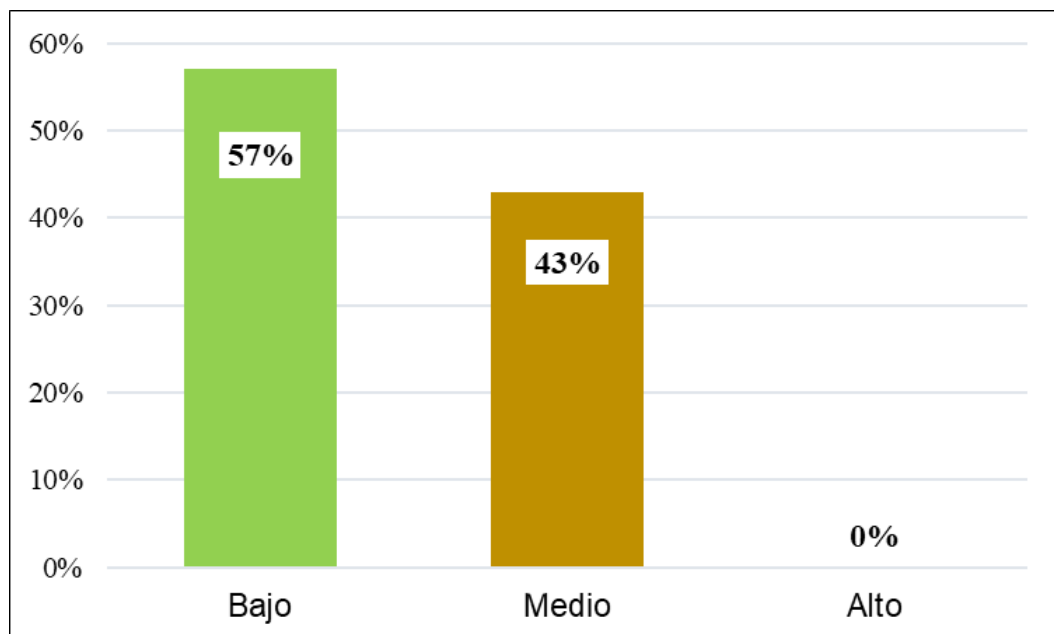
Según los datos de la figura 15, más de la mitad (58,1%) de todo el personal de farmacia encuestado afirma que tadalafilo 20 mg película bucodispersable puede tomarse con o sin los alimentos; en cambio, menos de la mitad (41,9%) de los entrevistados no conoce tal información.

3.5. Resultados de la dimensión 3: Precauciones y contraindicaciones

Tabla 16. Nivel de conocimiento sobre precauciones y contraindicaciones

Nivel D3	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Bajo	53	57.0	57.0	57.0
Medio	40	43.0	43.0	100.0
Alto	0	0.0	0.0	100
Total	93	100	100	

Figura 16. Nivel de conocimiento sobre precauciones y contraindicaciones

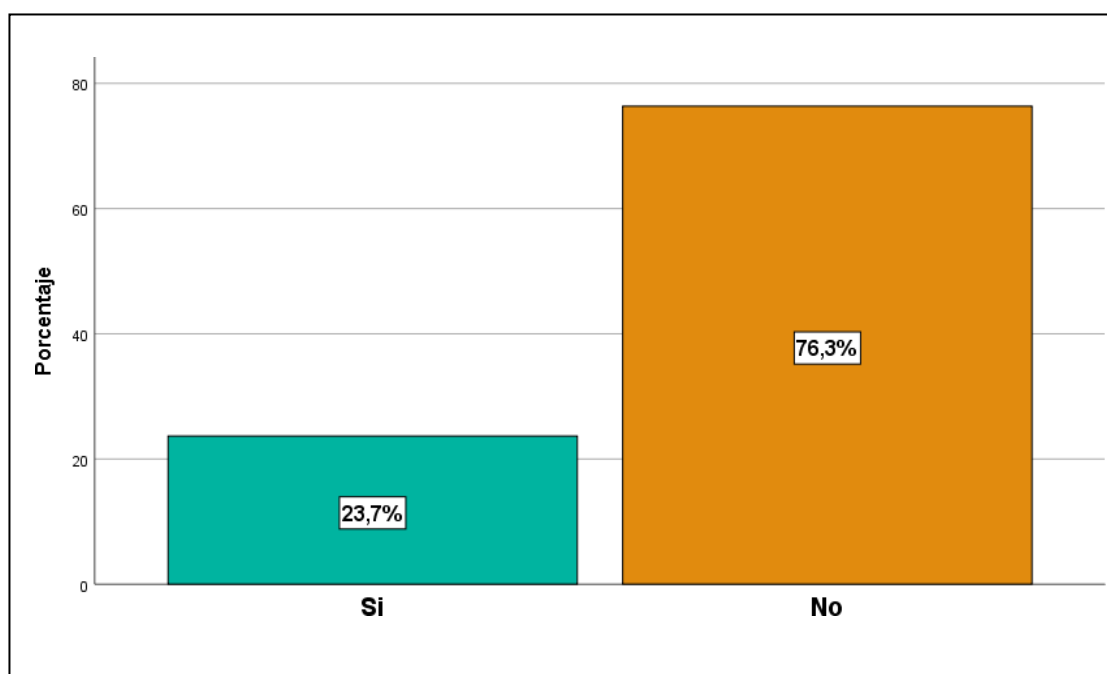


La figura 16 muestra que el 57% del personal de tiene un bajo nivel de conocimiento sobre precauciones y contraindicaciones de tadalafilo 20 mg película bucodispersable, seguido de un 43% que corresponde al nivel medio y ninguno tiene un nivel alto de conocimiento.

Pregunta 10: ¿Sabe usted que antes de usar tadalafilo 20 mg película bucodispersable debe acudir al médico para evaluar la salud de su corazón y arterias?

Tabla 17. Uso de tadalafilo previa consulta médica

Figura 17. Uso de tadalafilo previa consulta médica

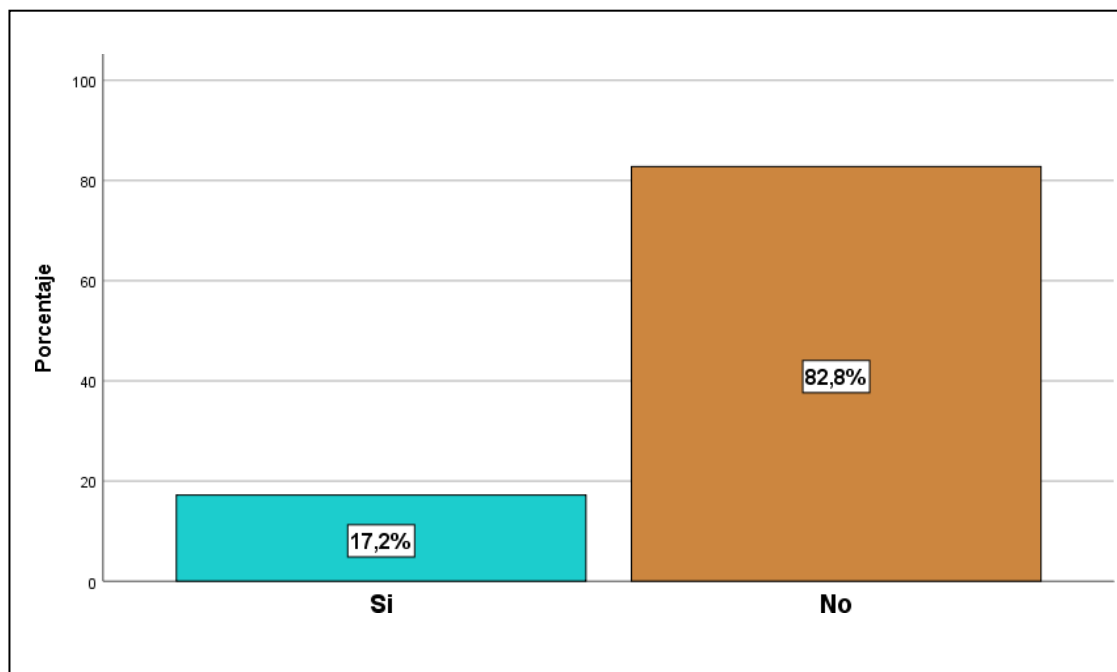


De acuerdo a la figura 17, los datos indican que la mayoría (76,3%) de encuestados desconoce que para tomar tadalafilo 20 mg película bucodispersable debe acudir primero a consulta médica para una evaluación cardiovascular; en cambio, solo un menor porcentaje (23,7%) si sabe que es importante tale valuación médica antes de tomar tadalafilo.

Pregunta 11: ¿Sabe usted que, tadalafilo 20 mg película bucodispersable está contraindicada en pacientes que toman dosis regulares y/o intermitentes de nitroglicerina o nitrato de isosorbida?

Tabla 18. Uso de tadalafilo e interacción farmacológica

Figura 18. Uso de tadalafilo e interacción farmacológica

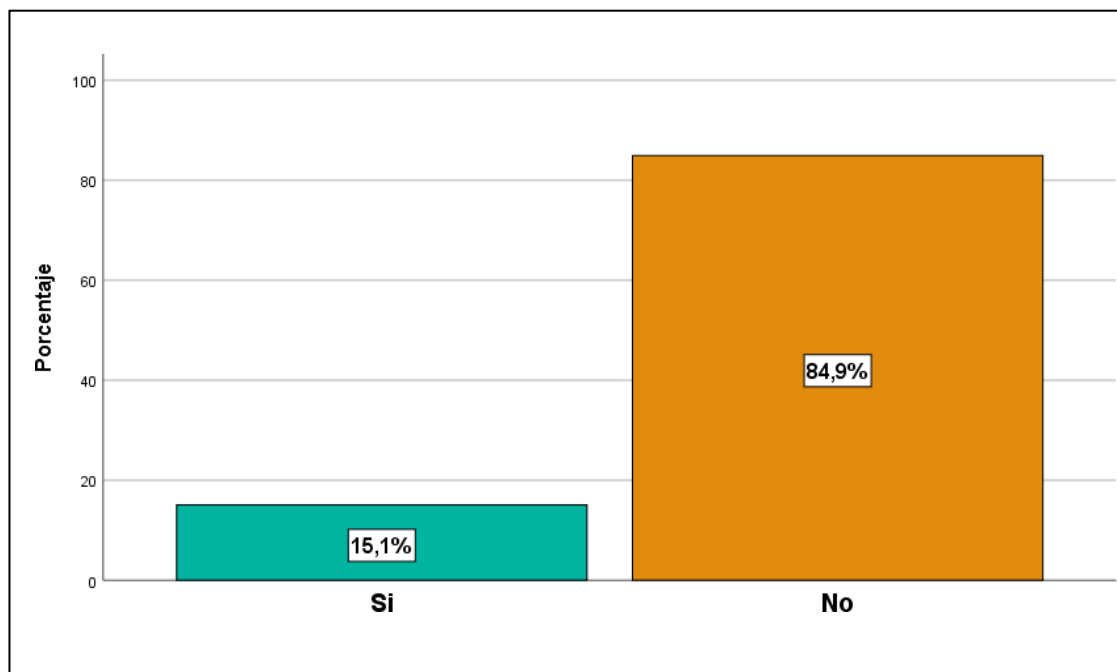


De la figura 18 se puede evidenciar que un alto porcentaje (82,8%) entre personal técnico de farmacia y Químico Farmacéutico desconocen la contraindicación al tomar sildenafil 20 mg película bucodispersable con nitroglicerina o nitrato de isosorbida; y que solo un porcentaje menor (17,2%) si tiene conocimiento al respecto.

Pregunta 12: ¿Sabe usted que, tadalafilo 20 mg película bucodispersable está contraindicado en pacientes con angina que ocurrieron durante las relaciones sexuales?

Tabla 19. Uso de tadalafilo en angina

Figura 19. Uso de tadalafilo en angina

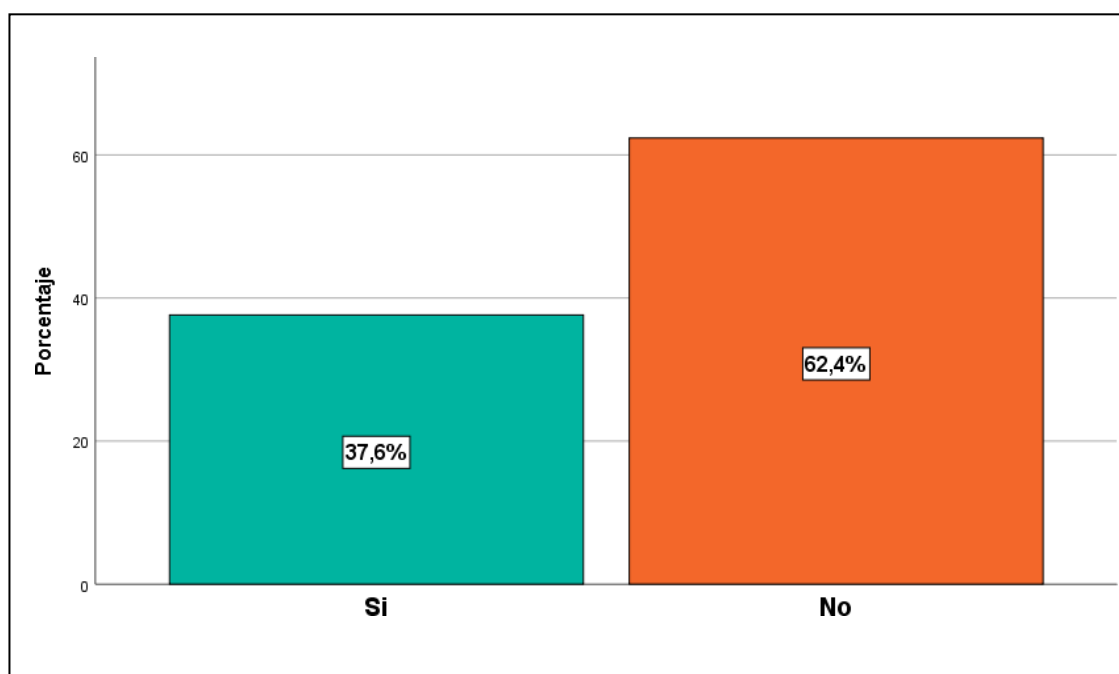


De la figura 19, se aprecia que también la mayoría (84,9%) de encuestados desconoce que tadalafilo 20 mg película bucodispersable está contraindicado en pacientes que tienen angina de pecho; y el 15,1% de todo el personal de farmacia sabe que no se debe tomar si sufre de angina.

Pregunta 13: ¿Sabe usted que, tadalafilo 20 mg película bucodispersable está contraindicado en pacientes con arritmia no controlada?

Tabla 20. Uso de tadalafilo en arritmia

Figura 20. Uso de tadalafilo en arritmia



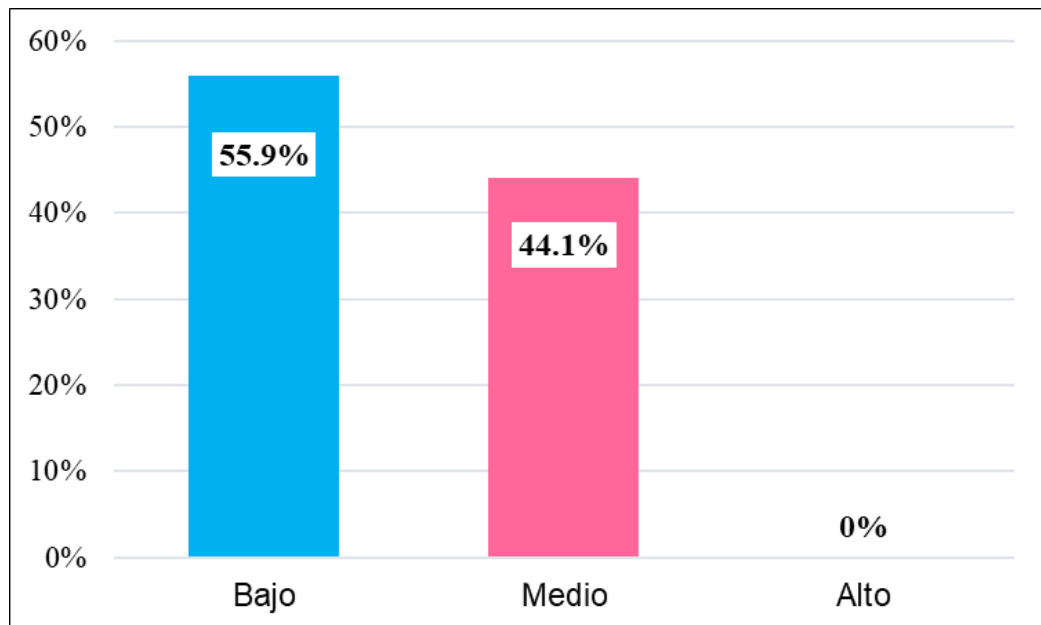
De la figura 20, se observa que el 62,4% de encuestados desconoce que tadalafilo 20 mg película bucodispersable está contraindicado en pacientes que tienen arritmia no controlada; y el 37,6% de todos los encuestados de farmacia si conoce la contraindicación y sabe que no se debe tomar en tal situación.

3.6. Resultados de la dimensión 4: Reacciones adversas

Tabla 21. Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas

Nivel D4	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Bajo	52	55.9	55.9	55.9
Medio	41	44.1	44.1	100.0
Alto	0	0.0	0.0	100
Total	93	100	100	

Figura 21. Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas

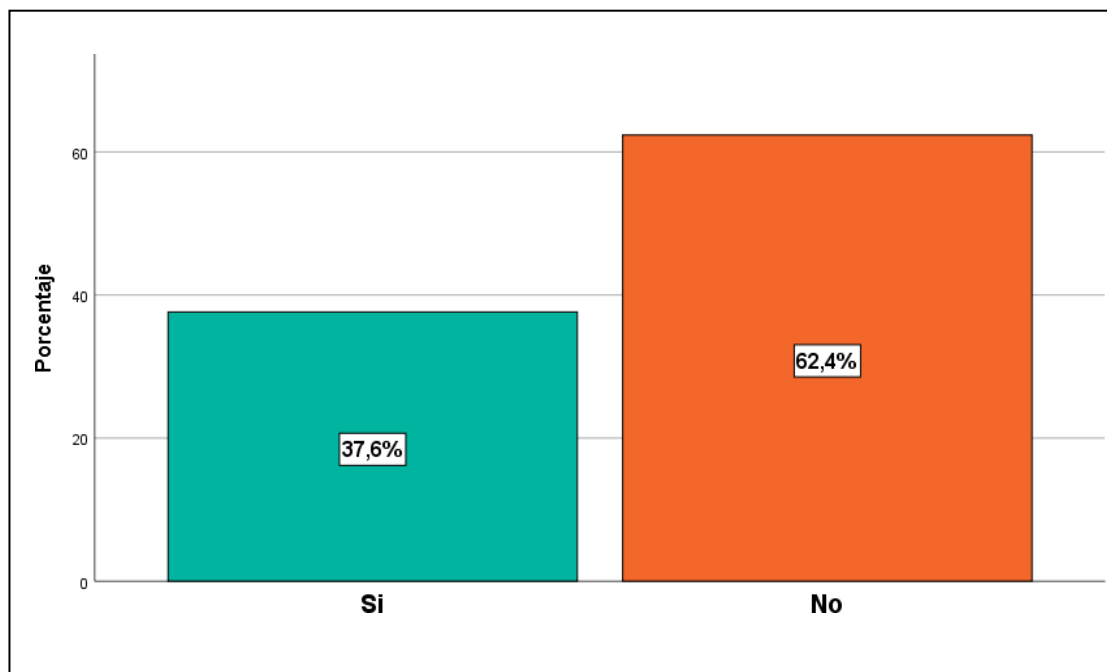


La figura 21 muestra que el 55,9% del personal de tiene un bajo nivel de conocimiento sobre reacciones adversas de tadalafilo 20 mg película bucodispersable, seguido de un 44,1% que corresponde al nivel medio y ninguno tiene un nivel alto de conocimiento.

Pregunta 14: ¿Sabe usted que, los efectos adversos más frecuentes de tadalafilo 20 mg película bucodispersable que pueden manifestarse son cefalea, enrojecimiento facial, dolor de espalda, dolor muscular o indigestión?

Tabla 22. Tadalafilo y efectos adversos más frecuentes

Figura 22. Tadalafilo y efectos adversos más frecuentes

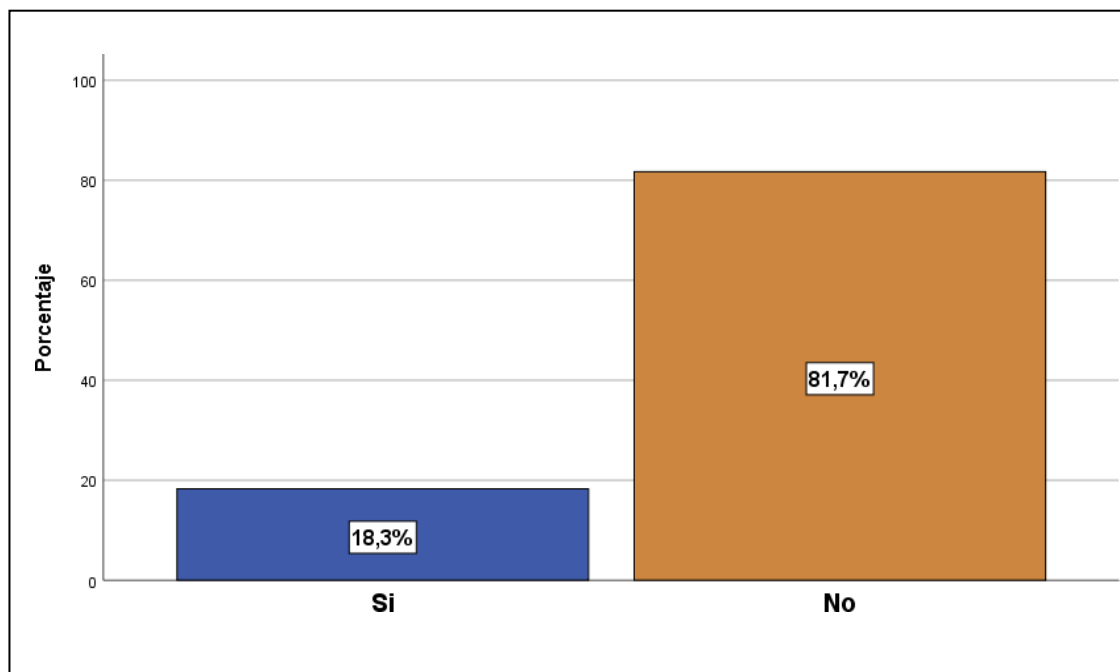


De acuerdo a la figura 22, los datos indican que la mayoría (62,4%) de encuestados desconoce los efectos adversos más frecuentes de tadalafilo 20 mg película bucodispersable (cefalea, enrojecimiento facial, dolor de espalda, dolor muscular o indigestión); mientras que el 37.6% si tiene conocimiento sobre tales efectos que puede producir el medicamento.

Pregunta 15: ¿Sabe usted que, los efectos adversos poco frecuentes de tadalafilo 20 mg película bucodispersable que pueden manifestarse son mareo, reflujo gastroesofágico, visión borrosa, dolor de ojos, erección prolongada o palpitaciones?

Tabla 23. Tadalafilo y efectos adversos pocos frecuentes

Figura 23. Tadalafilo y efectos adversos pocos frecuentes



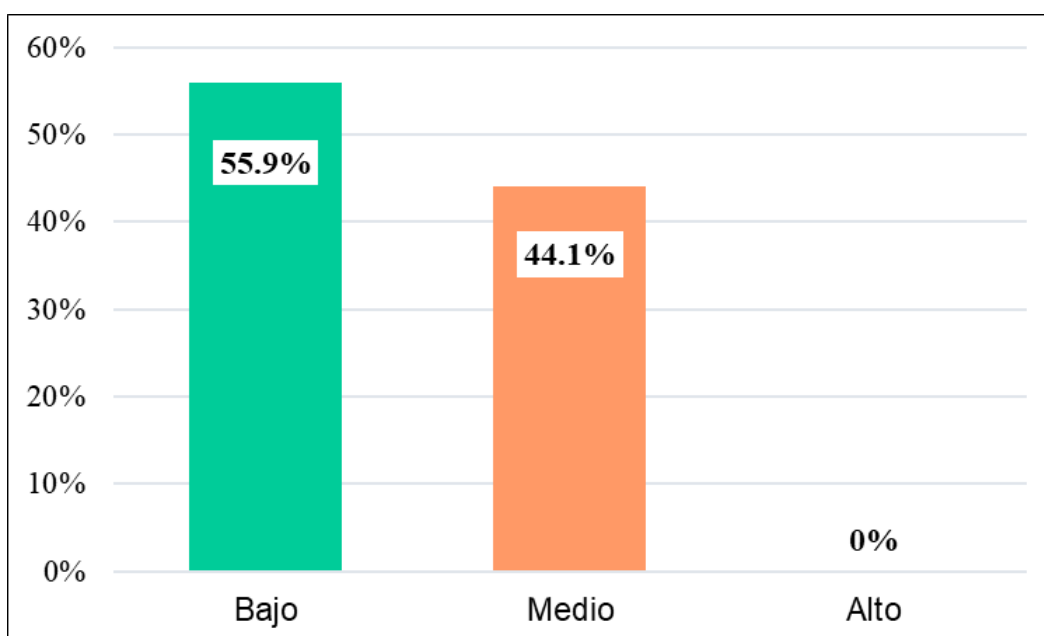
De la misma manera, según a la figura 23, los datos indican que la mayoría (81,7%) de encuestados desconoce los efectos adversos poco frecuentes de tadalafilo 20 mg película bucodispersable (mareo, reflujo gastroesofágico, visión borrosa, dolor de ojos, erección prolongada o palpitaciones); mientras que el 18,3% si tiene conocimiento sobre tales efectos que puede producir el medicamento.

3.7. Resultados de la dimensión 5: Interacciones farmacológicas

Tabla 24. Nivel de conocimiento sobre interacciones farmacológicas

Nivel D5	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Bajo	52	55.9	55.9	55.9
Medio	41	44.1	44.1	100.0
Alto	0	0.0	0.0	100
Total	93	100	100	

Figura 24. Nivel de conocimiento sobre interacciones farmacológicas

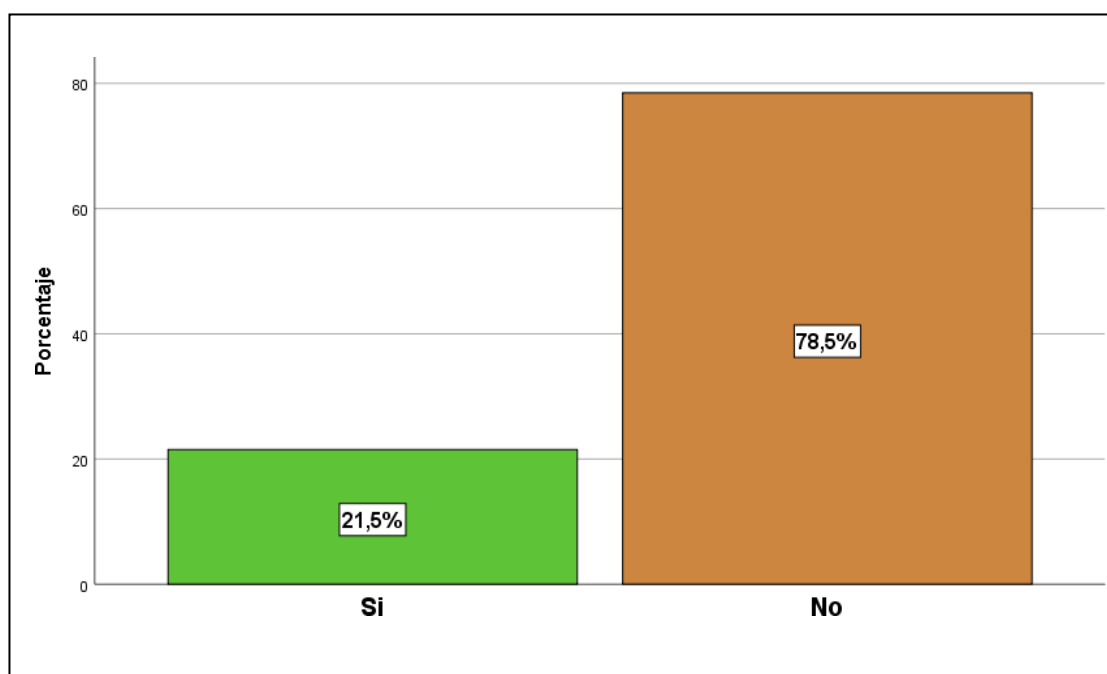


La figura 24 muestra que el 55,9% del personal de tiene un bajo nivel de conocimiento sobre interacciones farmacológicas de tadalafilo 20 mg película bucodispersable, seguido de un 44,1% que corresponde al nivel medio y ninguno tiene un nivel alto de conocimiento.

Pregunta 16: ¿Sabe usted que, ketoconazol, itraconazol o eritromicina pueden aumentar el efecto de tadalafilo 20 mg película bucodispersable?

Tabla 25. Tadalafilo y aumento del efecto

Figura 25. Tadalafilo y aumento del efecto

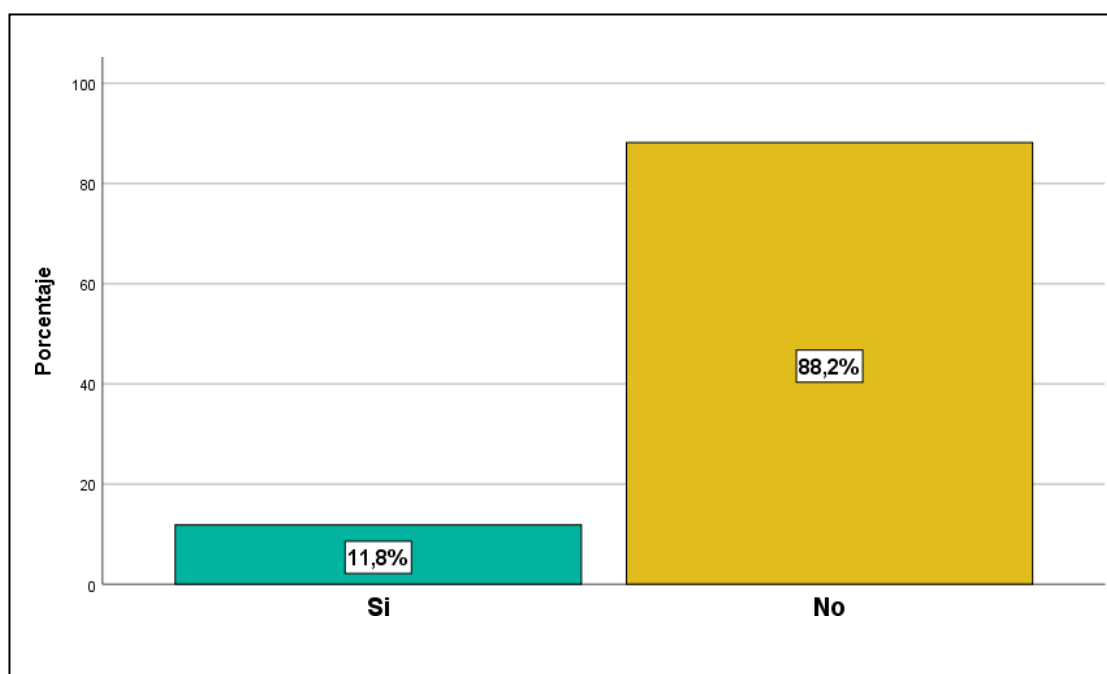


De acuerdo a las interacciones farmacológicas, en la figura 25, se aprecia que la mayoría (78,5%) de los encuestados desconocen que ketoconazol, itraconazol o eritromicina pueden aumentar el efecto de tadalafilo 20 mg película bucodispersable al tomarlo junto; que solo el 21,5% si conoce de tal interacción con tales medicamentos.

Pregunta 17: ¿Sabe usted que, fenitoína o carbamazepina pueden disminuir el efecto de tadalafilo 20 mg película bucodispersable?

Tabla 26. Tadalafilo y disminución del efecto

Figura 26. Tadalafilo y disminución del efecto



De acuerdo a las interacciones farmacológicas, en la figura 26, se aprecia que la mayoría (78,5%) de los encuestados desconocen que ketoconazol, itraconazol o eritromicina pueden aumentar el efecto de tadalafilo 20 mg película bucodispersable al tomarlo junto; que solo el 21,5% si conoce de tal interacción con tales medicamentos.

IV. DISCUSIÓN

En el estudio el 44,1% de encuestados tiene bajo conocimiento sobre tadalafilo 20 mg película bucodispersable, 36,6% nivel moderado y 9,4% nivel alto; tales resultados son similares en el orden por niveles en el estudio sobre IPDE-5 realizado por Mendoza DC resultando en 70,3% (bajo), 27,3% (moderado) y 2,4% (alto). En cambio, el orden por niveles fue diferente para Guzmán & Ramos (2022) siendo 52,7% (medio), 34,3% (bajo) y 13% (alto). Los resultados de ambos autores coinciden con la investigación en que el nivel alto es el de menor valor porcentual, los cuales difieren de Tupiño (2021) siendo el nivel alto en un 61%.

Con respecto al uso y posología, el estudio evidenció que el 88,2% sabe que tadalafilo 20 mg película bucodispersable (IPDE-5) se usa para la disfunción eréctil; este resultado difiere al obtenido por Vargas LJ, Niño CA & Trisancho PF (2021) en un estudio sobre IPDE-5 (sildenafil) donde fue menor (14%); en cambio, en el obtenido por Torres fue del 65,4% y según Mendoza DC (2016) el 40,7% considera que el sildenafil es un afrodisíaco. En cuanto a la dosis correcta, la investigación demostró que el 95,7% conoce correctamente la dosis recomendada; resultado que difiere mucho con el obtenido por Velarde JC (2020) siendo del 49,2%. Siendo los IPDE-5 (tadalafilo, sildenafil) usados en disfunción sexual, los resultados se diferencian, porque son poblaciones diferentes y formas farmacéuticas diferentes.

De acuerdo al resultado del estudio sobre el nivel de conocimiento de reacciones adversas, el 55,9%, 44,1% y 0% tienen bajo, medio y alto, respectivamente. En el estudio de Vargas LJ, Niño CA & Trisancho PF (2021) solo el 12,7% conoce los efectos adversos de sildenafil, un IPDE-5 al igual que tadalafilo; en cambio según Martínez-Torres, Duarte-Corredor, García-Vásquez & Jáuregui-Rodríguez (2015), solo el 11% conoce los efectos adversos de sildenafil; en el estudio realizado por Quispe & Núñez (2019), el 60%, 55% y 46% de estudiantes universitarios conocen los efectos adversos de sildenafil. En la presente investigación, el 45,2% sabe que tadalafilo puede producir cefalea y según Quispe & Núñez (2019), el 8%, 32% y 19% saben que sildenafil puede producir cefalea en estudiantes de tres universidades de Huancayo.

En el estudio se evidenció que solo el 23,7% de encuestados opinó que para tomar el IPDE-5 (tadalafilo) es necesario acudir al médico para su evaluación; pero de acuerdo a

Mendoza DC (2016) los encuestados manifestaron que menos del 50% es necesario la indicación médica para el uso de sildenafil en la disfunción sexual. La investigación mostró que el 37,6% sabe que es un riesgo tomar el medicamento en casos de arritmia, resultado cercano al obtenido por Torres (2020) donde el 44,2% de encuestados opinaron que tiene como riesgo afectar el ritmo cardíaco.

Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento sobre precauciones y contraindicaciones del uso de tadalafil 20 mg película bucodispersable fue en nivel bajo de 57% y medio de 43%; el cual difiere con el estudio de Tupiño (2021) siendo el nivel moderado de 55% con respecto al sildenafil; mientras que según Torres (2020) el 49% sabe de tales contraindicaciones.

Finalmente, hay pocos estudios sobre tadalafil 20 mg película bucodispersable que permiten comparar con la investigación, esto se sustenta porque es muy poco conocido la nueva forma farmacéutica de un IPDE-5 como tadalafil, siendo el más tradicional el sildenafil.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que:

1. El nivel de conocimiento de tadalafilo 20 mg película bucodispersable fue bajo (44,1%), medio (36,6%) y alto (19,4%), demostrando que menos del 20% del personal de farmacia de tres cadenas de boticas de Miraflores tiene conocimiento alto.
2. En relación al nivel de conocimiento sobre uso y posología de tadalafilo, fue bajo (57%), medio (30,1%) y alto (12,9), demostrando que más de la mitad de encuestados tiene un bajo nivel y menos del 13% un alto nivel de conocimiento.
3. En cuanto al nivel de conocimiento sobre la forma de administración de tadalafilo, fue bajo (44,1%), medio (31,2%) y alto (24,7%), demostrando que menos de la mitad de encuestados tiene un bajo nivel y casi el 25% un alto nivel de conocimiento.
4. Según el nivel de conocimiento sobre las precauciones y contraindicaciones de tadalafilo, fue bajo (57%), medio (43%) y alto (0%), demostrando que más de la mitad de encuestados tiene un bajo nivel y ninguno tiene alto nivel de conocimiento.
5. En relación al nivel de conocimiento de las reacciones adversas de tadalafilo, fue bajo (55,9%), medio (44,1%) y alto (0%), demostrando que más de la mitad de encuestados tiene un bajo nivel y ninguno tiene alto nivel de conocimiento.
6. Con respecto al nivel de conocimiento de las interacciones farmacológicas de tadalafilo, fue bajo (55,9%), medio (44,1%) y alto (0%), demostrando que más de la mitad de encuestados tiene un bajo nivel y ninguno tiene alto nivel de conocimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mohammadsadegh H et al. Efecto del tadalafilo 5 mg/día en la hemodinámica peniana en pacientes con disfunción eréctil. *Revista Internacional de Andrología*. [Internet]. 2022;20(1):49-53. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.sxmr.2022.02.002>
2. Mohamud H, Farah F, Haji RY. Knowledge, attitude, and practice (KAP) regarding erectile dysfunction disease and its medications among community pharmacy technicians in Mogadishu Somalia. *Annals of Medicine and Surgery*. [Internet]. 2022; 80:1-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2022.104134>.
3. Vargas LJ, Niño CA, Trisancho PF. Sildenafil: Prevalencia y factores asociados a su consumo en estudiantes universitarios. *Revista Urología Colombiana*. [Internet]. 2021;30(1):59-65. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0040-1716680.pdf>
4. Mendoza DC. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso del citrato de sildenafil y otros inhibidores de la fosfodiesterasa 5 en adolescentes de décimo y undécimo grado de los colegios públicos y privados de la ciudad de El Viejo, Setiembre 2016. [Tesis]. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016.
5. Martínez-Torres J, Duarte-Corredor IK, García-Vásquez GJ & Jáuregui-Rodríguez GD. Prevalencia y factores asociados al consumo de citrato de sildenafil en estudiantes universitarios colombianos, durante el primer trimestre de 2013. [Internet]. 2015;12(2):118-124. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1468/856>
6. Córdoba LM & Fiallos JJ. Prevalencia del consumo de inhibidores selectivos de la 5 - fosfodiesterasa y factores asociados, en estudiantes de undécimo grado en cuatro colegios públicos de León, agosto - octubre del 2018. [Tesis]. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019.
7. Fleck D, Campos D, Mercado A, Fullá J, Hidalgo JP, Jarpa R, Valdebenito R, Ramos C, Palma-Ceppi C. Efectividad y satisfacción del tratamiento con dosis diaria de Tadalafilo 5 mg para la disfunción eréctil. *Revista Chilena de Urología*. [Internet]. 2014;79(2):22-27. Disponible en: https://revistasacademicas.cl/Upload/ArticulosPdf/schu_20220107043913_e30de8b9-ba25-4926-8a6b-9e2b862ab4e8.pdf

8. Velarde JC. Frecuencia y factores asociados al uso recreacional de inhibidores de la fosfodiesterasa 5 en estudiantes de las universidades licenciadas de la ciudad de Tacna en marzo 2020. Tesis]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2020.
9. Quispe JY & Núñez MA. Prevalencia del consumo y nivel de conocimiento sobre riesgos que produce el sildenafil de algunas universidades de Huancayo. [Tesis]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019.
10. Torres LY. Nivel de conocimiento sobre los efectos del consumo de sildenafil por adultos de 29 a 59 años en el distrito de Socabaya, Arequipa-2020. [Tesis]. Arequipa: Universidad Privada Autónoma del Sur; 2020.
11. Guzmán AA & Ramos N. Nivel de conocimiento y factores que influyen en usuarios de la botica Jhodaal Villa El salvador Lima 2022. [Tesis]. Lima: Universidad Interamericana; 2022.
12. Tupiño LE. Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020. [Tesis]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021.
13. Gasanz C et al. Efecto del tadalafil 5 mg/día en la hemodinámica peniana en pacientes con disfunción eréctil. Revista Internacional de Andrología. [Internet]. 2022;20(1):49-53. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.androl.2020.08.002>
14. DIGEMID. [Internet]. Proyecto de ficha técnica: Vultum 20 mg película bucodispersable (tadalafil). [citado el 21 de diciembre de 2022; actualizado el 28 de enero de 2019]- Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/FichasTecnicas/ArchivosFichasTecnicas/2019/EE06984_FT_V01.pdf
15. Chen CY & Hwang TL. Tadalafil. Reference Module in Biomedical Sciences. [Internet]. 2018:1-5. DOI: 10.1016/B978-0-12-801238-3.64135-1
16. Cortés JC. Comparación del efecto del tadalafil y sildenafil sobre crecimiento fetal, cuando se administra en ratas gestantes. [Tesis de maestría]. México: Universidad Autónoma Nacional de México; 2013.
17. Poudel RS, Piyani RM, Shrestha S, Prajapati A, Adhikari B. Prescription errors and pharmacist intervention at outpatient pharmacy of Chitwan Medical College. Journal of

- Chitwan Medical College. 2015;5(12):20-24. Disponible en: <https://doi.org/10.3126/jcmc.v5i2.13150>
18. Lara EM. Fundamentos de investigación: Un enfoque por competencias. 2da ed. México: Alfaomega Grupo Editor; 2023. Disponible en: <http://alfaomega.com.mx>
 19. Arias FG. El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica. 6ta ed. Caracas: Editorial Episteme CA; 2022.
 20. Hernández R, Fernández C, Baptista MP. Metodología de la investigación. 4ta ed. México: Editorial Mc Graw-Hill Education; 2014.
 21. Neill DA, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. 1ra ed. Machala: Editorial UTMACH; 2021. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
 22. Tuapanta JV, Duque MA & Mena AP. Alfa de Cronbach para validar un cuestionario de uso de TIC en docentes universitarios. Revista MKT Descubre. 2019; 10:37-48. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/234578641.pdf>

● 3% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 3% 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	repositorio.uroosevelt.edu.pe	2%
	Internet	
2	revistachilenadeurologia.cl	<1%
	Internet	
3	riul.unanleon.edu.ni:8080	<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

identificadas con D.N.I N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO:Que toda la información presentada es AUTÉN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

vÍNDICEDEDICATORIA

repositorio.ucv.edu.pe